



Anmälan är inlämnad av

Namn	Personnummer/Organisationsnummer
Utdelningsadress (gata, box, etc)	Telefon
Postnummer och ort	Telefax

Verksamhet

Lokal/Anläggning, namn	Telefon	
Utdelningsadress (gata, box, etc)	Postnummer	Ort
Fastighetsbeteckning		
Fastighetsägare	Telefon	
Utdelningsadress (gata, box, etc)		
Föreståndare		
Utdelningsadress (gata, box etc)	Postnummer	Ort

1 Lokal som yrkesmässigt uthyres som tillfällig bostad

<input type="checkbox"/> Hotell	<input type="checkbox"/> Pensionat	<input type="checkbox"/> Semesterhem	<input type="checkbox"/> Hälsohem
<input type="checkbox"/> Vandrarhem	<input type="checkbox"/> Semesterby	<input type="checkbox"/> Övernattningsstugor	
Annan lokal där allmänheten erbjuds tillfällig bostad	Antal rum	Antal bäddar	

2 Fritidsanläggning

<input type="checkbox"/> Idrottsanläggning	<input type="checkbox"/> Badanläggning	<input type="checkbox"/> Strandbad	<input type="checkbox"/> Campingplats
<input type="checkbox"/> Lägrverksamhet	<input type="checkbox"/> Småbåtshamn	<input type="checkbox"/> Uppställningsplats för husvagnar	
Annan fritidsanläggning			

3 Lokal för hygienisk behandling

<input type="checkbox"/> Lokal för hårvård	<input type="checkbox"/> Lokal för fotvård	<input type="checkbox"/> Solarium	
Annan lokal för hygienisk behandling		Antal behandlingsplatser	

4 Skola/vård

<input type="checkbox"/> Undervisning	<input type="checkbox"/> Vård	Annat omhändertagande
---------------------------------------	-------------------------------	-----------------------

Till anmälan skall bifogas de uppgifter, ritningar och tekniska beskrivningar som behövs för att bedöma de anordningar, lokaler eller anläggningar som avses i anmälan.

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

Anmälan skickas till Mörbylånga kommun, Miljö- och byggnadsförvaltningen, Trollhättevägen 4, 380 62 Mörbylånga
Handläggningsavgift tas ut enligt gällande taxa.