

Bassängbad, anmälan

* Obligatoriska fält

Beskrivning av verksamheten

Typ av anmälan* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Ny verksamhet	<input type="checkbox"/> Övertag av befintlig verksamhet
Ange antal bassänger*	
Ange typ av bassäng*	
När ska verksamheten starta?*	
Vem ansvarar för den dagliga driften?*	
Beskriv verksamheten*	

Här kan du se frågorna i e-tjänsten. Anmälan gör du i e-tjänsten

Bifoga dokument

Om du vill ladda upp flera filer i samma uppladdningsfält, måste filerna finnas i samma mapp på din dator, surfplatta eller telefon.
Dokument 1*
Dokument 2
Dokument 3

Verksamheten

Organisationsnummer*
Verksamhetens namn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
Fastighetsbeteckning*
Fastighetsägare*

Här kan du se frågorna i e-tjänsten. Anmälan gör du i e-tjänsten

Anmälare

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
Telefon*
E-post*

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift

Här kan du se frågorna i e-tjänsten. Anmälan gör du i e-tjänsten