

Solarier, anmälan

* Obligatoriska fält

Beskrivning av solarier

Solariet är* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Bemannat	<input type="checkbox"/> Obemannat
<input type="checkbox"/> Delvis bemannat och delvis obemannat	
Beskriv fördelningen av delvis bemannat och delvis obemannat	
Ange antal solarier*	
Typ av solarier	
1. Modell (fullständigt produktnamn)	2. Modell (fullständigt produktnamn)
1. Tillverkningsår	2. Tillverkningsår
1. UV-typ	2. UV-typ
3. Modell (fullständigt produktnamn)	4. Modell (fullständigt produktnamn)
3. Tillverkningsår	4. Tillverkningsår
3. UV-typ	4. UV-typ
Kan tidur ställas in så att rekommenderade soltider enligt respektive solbädds exponeringsschema följs?* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Är solarierna utrustade med ett extra tidur som slår av strömmen efter högst 15 minuter? (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Finns det en skylt på varje solarium som visar vilka rör som får användas i solariet (ekvivalenscodes) samt ekvivalenskodsintervall för ersättningsrör?* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Är solarierna avskärmade? (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Beskrivning av lokalen

Beskrivning av ventilationstyper

Vilken typ av ventilation har lokalen?* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Självdragsventilation	<input type="checkbox"/> Mekanisk frånluft

Mekanisk till- och frånluft

Beskriv hur ventilationen är utformad i lokalen och eventuella förändringar som görs när solariebädden installeras.*

Bifoga dokument för beskrivning av ventilationen

Rutiner för hantering av städning m.m.

Finns det separat städutrymme med utslagsvask?*(Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Om nej, redovisa var du ska förvara städmaterialet och var du ska hälla ut städvattnet.

Beskriv städrutinerna för hela lokalen.*

Bifoga dokument för städrutiner gällande daglig städning, veckostädning och storstädning

Beskriv de hygienrutiner som gäller för solariebäddarna*

Bifoga dokument för hygienrutiner

Beskriv hur du kommer att ta hand om kasserade solarielysrör.*

Bifoga dokument för rutiner som gäller använda solarielysrör

Beskriv de rutiner eller den tekniska utrustning som du kommer att ha för att säkerställa, vid varje soltillfälle, att endast person över 18 år kan sola i solariet.



Bifoga dokument

Bifoga planritning

Bifoga solarietillverkarens intyg

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

Verksamheten

När ska du starta verksamheten?*
Organisationsnummer eller personnummer*
Verksamhetens firmanamn hos skatteverket*
Postadress*
Faktureringsadress*
Verksamhetens skyltnamn*
Besöksadress*
Telefon till verksamheten
E-post till verksamheten*
Fastighetsägare*

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



Kontaktperson

Förnamn*
Efternamn*
Telefon*
E-post*
Övrig information

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift

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