



Datum

Norrhälsinge Miljökontor

824 80 Hudiksvall

Kontakter med kommunen i detta ärende:

Telefon: 0650-190 00 (växel)

E-post: miljokontoret@hudiksvall.se

## 1 Ansvarig

|                             |  |                       |
|-----------------------------|--|-----------------------|
| Organisations-/personnummer | Namn   | Telefon (även riktnr) |
| Postadress                  | Postnummer och postort   | Mobiltelefon          |
| E-postadress                | Godkänner du/ni kommunikation via e-post<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |                       |
| Faktureringsadress          | Kostnadsställe / Referensnummer  |                       |

## 2 Verksamhet

|                              |                        |                               |
|------------------------------|------------------------|-------------------------------|
| Lokalens/anläggningens, namn | Driftansvarig          | Telefon, dagtid (även riktnr) |
| Postadress                   | Postnummer och postort |                               |
| Fastighetsbeteckning         |                        |                               |

## 3 Anmälan avser

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Simbassäng, ange yta, m <sup>2</sup> _____ | <input type="checkbox"/> Bubbelpool, antal platser _____ |
| <input type="checkbox"/> Vedeldad badtunna, antal platser _____     | <input type="checkbox"/> Annat, ange vad _____           |

## 4 Beskrivning av verksamheten

|                                  |  |  |
|----------------------------------|--|--|
| Totalt antal reningsanläggningar | Reningsanläggningen sammanlagda kapacitet (uppskatta hur många badande anläggningen har per dygn)                                  |  |
| Typ av desinfektionsmedel        | Typ av ph-justeringsmedel  |  |
| Typ av ventilation               | <input type="checkbox"/> Självdrag <input type="checkbox"/> Mekanisk frånluft <input type="checkbox"/> Mekanisk till- och frånluft |  |

## 5 Teknisk beskrivning

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| Lokalens vattenförsörjning           | <input type="checkbox"/> Kommunalt vatten <input type="checkbox"/> Eget vatten <input type="checkbox"/> Vattenförening |   |
| Spillvatten från lokalen avleds till | <input type="checkbox"/> Kommunalt spillvattennät <input type="checkbox"/> Enskild avloppsanläggning                   | Om enskild avloppsanläggning – ange typ och datum för tillståndet |

Underskrift

**Obs!** Till anmälan ska ritning över reningsanläggning bifogas

För anmälan debiteras en avgift

Namnförtydligande

### Dataskyddsförordningen (GDPR)

Hudiksvalls kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen och kompletterande dataskyddsregler. Besök gärna [www.hudiksvall.se/personuppgifter](http://www.hudiksvall.se/personuppgifter) för att läsa mer om kommunens hantering av personuppgifter.