



**Sökanden**

Namn / Firmatecknare		Personnummer/Org.nr
Adress		Postadress
Tel bostad	Tel arbete	Mobiltel.
Epost		

**Verksamhet**

Namn (Utbildningsställe)	
Adress	Postadress
Fastighetsbeteckning	
Kontaktperson	Telefon

**Anmälan avser**

<input type="checkbox"/> Ny verksamhet	<input type="checkbox"/> Befintlig verksamhet
--	---

**Ange vilka bilagor som följer med anmälan**

<input type="checkbox"/> Bilaga 1: Situationsplan, karta eller liknande	<input type="checkbox"/> Bilaga 2: Ritning över verksamheten
---	--

**Verksamhetsbeskrivning**

Ge en orientering om verksamheten och en kort historik, där så är lämpligt

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ort och datum	Innehavarens underskrift (förnamn, efternamn)
	Namnförtydligande

**Med min underskrift samtycker jag till att mina personuppgifter behandlas enligt personuppgiftslagen (SFS 1998:204)**