

KÖLDMEDIER**Anmälan/ändringsanmälan/byte av operatör****Upplysningar**

Blankett ska vara underskriven av tidigare och nuvarande verksamhetsutövare. **Bifoga en förteckning över de aggregat som avses.** Observera att samtliga uppgifter ska fyllas i. Skickas via e-post till samhallsbyggnad@bastad.se eller via post till Båstads kommun, Samhällsbyggnad, 269 80 Båstad.

Anmälan ny anläggning
Anmälan ändring
Byte av operatör

Anläggning

Fastighetsbeteckning	Anläggningens adress
----------------------	----------------------

Datum för överlåtelse

Datum

Tidigare verksamhetsutövare

Företagets namn	Företagets organisationsnummer
c/o	
Adress	
Postadress	

Ny verksamhetsutövare

Företagets namn	Företagets organisationsnummer
c/o	
Adress	
Postadress	

Tidigare verksamhetsutövare, underskrift

Ort och datum	Ort och datum
Tidigare verksamhetsutövare, namnteckning	Ny verksamhetsutövare, namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Ny verksamhetsutövare, underskrift**Förenklad delgivning**

I de fall beslut kan överklagas använder vi oss av förenklad delgivning. Information om detta finns på www.bastad.se.

Behandling av personuppgifter

Information om hur vi behandlar dina personuppgifter och om dina rättigheter, hittar du på www.bastad.se/kommun-och-politik/kundcenter-2/hantering-av-personuppgifter.

Båstads kommun

Samhällsbyggnad
269 80 BÅSTAD
Telefon: 0431-770 00 vx
Plusgiro: 11 11 11 -1
Org.nummer: 212000-0944
samhallsbyggnad@bastad.se
www.bastad.se

Blanketten skickas till:

Båstads kommun
Samhällsbyggnad
269 80 Båstad
samhallsbyggnad@bastad.se