



(Plats för miljökontorets stämpel)

Ifylld anmälan/ansökan skickas till:

Dalslands Miljökontor
Kansliet
Box 19
668 21 ED

Ansökan om att hålla orm inom område med detaljplan eller områdesbestämelse

Ansökan enligt 39 § förordningen (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd och lokala föreskrifter för Bengtsfors, Dals Eds, Färgelanda och Melleruds kommuner.

Sökande

Namn		Organisationsnummer/personnummer	
Adress		Postadress (Postnummer och ort)	
Telefon bostad (även riktnummer)		Telefon arbete (även riktnummer)	
Telefon mobil		E-postadress	

Fastighet

Ormhållning i <input type="checkbox"/> Villa <input type="checkbox"/> Radhus <input type="checkbox"/> Flerbostadshus <input type="checkbox"/> Annan lokal, ange vilken:	
Fastighetsbeteckning	
Fastighetsägare (om annan än sökande)	Telefon
Adress	Postadress (Postnummer och ort)

Information

Syfte med ormhållningen			
Antal	Art	Max längd:	Giftig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Antal	Art	Max längd:	Giftig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Antal	Art	Max längd:	Giftig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Antal	Art	Max längd:	Giftig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Dalslands Miljönämnd är miljömyndighet för kommunerna Bengtsfors, Dals-Ed, Färgelanda och Mellerud

Postadress Dalslands Miljökontor Box 19 668 21 ED	Telefon 0534-939430	Fax 0534-19083	E-post kansli@miljo.dalsland.se	Org. nr. 222.000.0877
---	-------------------------------	--------------------------	---	---------------------------------



Information

Tillgång till serum, var:

Medlem i reptilförening, namn:

Terrarium

Mått					
Bredd:	mm	Höjd:	mm	Djup:	mm
Glastjocklek: mm					
Material i stomme, ramar mm					
Låsanordning			Belysning		

Övrigt

Med ansökan ska bifogas:

1. Skriftligt medgivande från fastighetsägare (avser flerbostadshus)
2. Skiss över bostaden med ormterrariet inritat

För handläggning av ansökan tas en avgift ut enligt taxa fastställd av direktionen för Dalslands kommunernas kommunalförbund.

Ort och datum:

Sökandes underskrift:

Namnförtydligande: