



## Ansökan om tillstånd att hålla ormar

enligt 2 § lokala hälsoskyddsföreskrifterna, Örnsköldsviks kommun

### Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning	
Fastighetens gatuadress	Ort
Fastighetsägare	Fastighetsägares telefon (om annan än sökande)

### Sökande

Namn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer och ort
Telefonnummer	E-postadress
Jag vill ta emot skrivelser/beslut i ärendet via: <input type="checkbox"/> E-post <input type="checkbox"/> Brev	

### Typ av fastighet

<input type="checkbox"/> Friliggande villa <input type="checkbox"/> Radhus <input type="checkbox"/> Lägenhet <input type="checkbox"/> Annan lokal: _____
--

### Beskrivning av lokal

Bostadens eller lokalens storlek (m <sup>3</sup> )	Antal rum
I vilka utrymmen kommer ormar att hållas?	

### Beskrivning av verksamhet

Ansökan avser hållande av följande ormar (art, antal och storlek). Ange även ormarnas giftighet
Antal terrarier och storlek på dessa?
Beskriv hur terrarierna är utrustade och hur många ormar som hålls i varje terrarium
Ange vad ormarna utfordras med och hur ofta
Varifrån skaffas ormmaten?

### Underskrift (Jag samtycker till att uppgifterna behandlas enligt gällande dataskyddslagstiftning)

Datum	Namnunderskrift	Namnförtydligande
-------	-----------------	-------------------

## Ansökan om tillstånd att hålla orm

enligt 2 § lokala hälsoskyddsföreskrifterna, Örnsköldsviks kommun

### Avgift

Prövningsavgiften i anmälningsärendet debiteras enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige. För handläggande av denna anmälan gäller timtaxa. Då debiteras avgift för varje timme nedlagd handläggningstid i ärendet. Handläggningstiden omfattar såväl förberedelser och resor, som besök på plats.

Ansökan skickas till: Örnsköldsviks kommun  
Miljö- och hälsoenheten  
891 88 Örnsköldsvik

Lämnas i: Receptionen på stadshuset Kronan, Järnvägsgatan 6

E-post: [samhallsbyggnad@ornskoldsvik.se](mailto:samhallsbyggnad@ornskoldsvik.se)