

**Upplysningar**

Blankett ska vara underskriven av tidigare och nuvarande verksamhetsutövare.

Bifoga en förteckning över de aggregat som avses.

**Rubriker i fet stil** är asteriskmärkta (\*), dessa uppgifter ska alltid fyllas i.

Övriga rubriker fylls i vid behov för att underlätta hanteringen.

**Anläggning****VAR GOD TEXTA**

Fastighetsbeteckning *	Anläggningens belägenhetsadress * (gata, väg, etc)	Eventuellt byggnadsnummer
------------------------	--	---------------------------

**Datum för överlåtelse**

Datum * (åååå-mm-dd)
----------------------

**Tidigare verksamhetsutövare**

Företagets namn *		Företagets organisationsnummer *	
C/o	Utdelningsadress * (box, gata, etc)	Postnummer	Postadress * (ort)
Kontaktperson *	E-post till kontaktperson *	Mobilnummer till kontaktperson *	Alternativt telefonnummer

**Nuvarande verksamhetsutövare**

Företagets namn *		Företagets organisationsnummer *	
C/o	Utdelningsadress * (box, gata, etc)	Postnummer	Postadress * (ort)
Kontaktperson *	E-post till kontaktperson *	Mobilnummer till kontaktperson *	Alternativt telefonnummer

**Information om hur dina personuppgifter behandlas**

Dina personuppgifter kommer att behandlas för att administrera din ansökan/ärende. Miljö- och konsumentnämnden i Västerås stad, org. nr 212000-2080, Stadshuset 721 87 Västerås, är ansvarig för behandlingen av dina personuppgifter och att de behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679 samt annan tillämplig lagstiftning. För att veta mer om varför och hur länge dina person-uppgifter behandlas och dina rättigheter som registrerad, se [vasteras.se/personuppgifter](http://vasteras.se/personuppgifter). Du kan också alltid begära att få ta del av informationen om hur dina personuppgifter behandlas genom att kontakta kommunen på 021-39 00 00 eller maila till [kontaktcenter@vasteras.se](mailto:kontaktcenter@vasteras.se)

**Underskrifter****tidigare verksamhetsutövare****ny verksamhetsutövare**

Datum * (åååå-mm-dd)	Ort*	Datum * (åååå-mm-dd)	Ort*
Namnteckning tidigare verksamhetsutövare *		Namnteckning ny verksamhetsutövare *	
Namnförtydligande *(var god texta)		Namnförtydligande *(var god texta)	

**Underskriven och undertecknad blankett sänds till**

Västerås stad

Miljö- och hälsoskyddsförvaltningen

721 87 VÄSTERÅS

eller scannas in och skickas via e-post: [miljo-halsoskyddsforvaltningen@vasteras.se](mailto:miljo-halsoskyddsforvaltningen@vasteras.se)

eller via fax till: 021 – 39 01 31