Strålsäkerhetsmyndigheten
Swedish Radiation Safety Authority

Anmälan skickas till
registrator@ssm.se eller
Strålsäkerhetsmyndigheten
171 16 Stockholm

Anmälan

Verksamhet med mikrovågstorkning

enligt 2 kap 1 § Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrifter (SSMFS 2018:2) om anmälningspliktiga verksamheter.

1. Verksamhetsutövare

Företag eller motsvarande	Organisationsnummer
Postadress	Postnummer och ort
Telefon	E-postadress (Bekräftelse på anmälan skickas till denna adress)
Finns tidigare tillstånd/anmälan från Strålsäkerhetsmyndigheten? ☐ Nej ☐ Ja, ange referensnummer	

2. Fakturauppgifter (om andra än ovan)

Företag eller motsvarande	Fakturareferens
Postadress	Postnummer och ort

3. Anmälan avser

☐ Verksamhet med mikrovågstorkning vars utrustning
har mikrovågseffekt över 500 watt och saknar CE-märkning

4. Övriga upplysningar

Jag har tagit del av strålskyddslagen (2018:396) och Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrifter (SSMFS 2018:2) om anmälningspliktiga verksamheter.

Behörig firmatecknare

Ort och datum	Underskrift
Namnförtydligande och befattning	

Spara