

Ilmoituksen aihe		<input type="checkbox"/> Kampaamo, parturi tai vastaava <input type="checkbox"/> Kauneus- tai jalkahoitola <input type="checkbox"/> Tatuointiliike <input type="checkbox"/> Solarium (täytettävä erillinen liite)
<input type="checkbox"/> Uuden perustaminen / käyttöönotto <input type="checkbox"/> Toiminnan / tilojen olennainen muuttaminen		
1. Ilmoitusvelvollinen	Toiminnanharjoittajan nimi (Kaupparekisterin mukainen)	Puhelin
	Osoite	Fax
	Laskutusosoite	Sähköposti
	Yhdyshenkilö	Y-tunnus
	Osoite	Puh.
	Laskutusosoite	Sähköposti
2. Toimipaikan nimi ja sijainti	Toimipaikan nimi	Puhelin
	Osoite	Fax
	Isännöitsijän nimi ja puh.	Sähköposti
3. Toiminta	Tilan käyttötarkoitus	
	Aloitusajankohta / Käyttöönottopäivämäärä	
4. Ilmanvaihto	<input type="checkbox"/> Selvitys tehty rakennusvalvontaan	
5. Huoneiston käyttötarkoitus	<input type="checkbox"/> Toiminnanharjoittaja on varmistanut käyttötarkoituksen rakennusvalvonnasta	

6. Henkilömäärä	Asiakaspaikkojen määrä: kpl Tiloissa työskentelevien henkilöiden määrä:
7. Huoneisto	Huoneisto sijaitsee <input type="checkbox"/> Omassa kiinteistössä <input type="checkbox"/> Asuinkiinteistössä <input type="checkbox"/> Liikekiinteistössä <input type="checkbox"/> Teollisuuskiinteistössä
	Pintamateriaalit Lattia: Seinät: Katto:
	Huoneistoala Huoneiston kokonaispinta-ala m ² Työskentelytilan pinta-ala m ² Henkilöstötilan pinta-ala m ²
	Huoneiston ilmanvaihto <input type="checkbox"/> Koneellinen poisto <input type="checkbox"/> Koneellinen tulo ja poisto Käyttäjällä mahdollisuus säätää ilmanvaihtoa: <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
	<input type="checkbox"/> Eteinen, tuulikaappi tai vastaava
	<input type="checkbox"/> WC, jonka yhteydessä käsienpesuallas <input type="checkbox"/> Asiakkaan hiustenpesua varten erillinen allas/altaita: kpl <input type="checkbox"/> Erillinen välineiden pesuallas: <input type="checkbox"/> Muu välineiden pesupaikka, mikä:
	Pyykin pesu / kuivaus:
	Likapyykin säilytys:
8. Työvälineiden säilytys ja desinfiointi	Työvälineiden säilytys: <input type="checkbox"/> Desinfointiaine: <input type="checkbox"/> Desinfointilaite:

9. Henkilökunnan sosiaali-tilat	<input type="checkbox"/> Taukotila m ² <input type="checkbox"/> Pukukaapit kpl		
10. Siivoustilat	Siivouskeskus kpl <input type="checkbox"/> Poistoilmanvaihto <input type="checkbox"/> Kaatoallas <input type="checkbox"/> Lattiakaivo <input type="checkbox"/> Lämpökuivatus, mikä <input type="checkbox"/> Varrellisten siivousvälineiden seinäpidikkeet <input type="checkbox"/> Lattianpesukoneen säilytystila	Siivouskomerot kpl <input type="checkbox"/> Poistoilmanvaihto <input type="checkbox"/> Kaatoallas <input type="checkbox"/> Lattiakaivo <input type="checkbox"/> Lämpökuivatus, mikä <input type="checkbox"/> Varrellisten siivousvälineiden seinäpidikkeet <input type="checkbox"/> Lattianpesukoneen säilytystila	Siivouskaapit kpl Kerro varustus
11. Lisätiedot			
12. Liitteet (pakollinen)	<input type="checkbox"/> Pohjapiirros <input type="checkbox"/> Kalustesuunnitelma <input type="checkbox"/> Ilmanvaihtopiirustus <input type="checkbox"/> Vesi- ja viemäripiirustus <input type="checkbox"/> Solarium, liitelomake <input type="checkbox"/> Muut liitteet, mitkä Ilmoituksen käsittelystä peritään Inarin kunnan ympäristöterveydenhuollon maksutaksan mukaan määräytyvä maksu. Ilmoitus liitteineen on toimitettava terveydensuojeluviranomaiselle viimeistään 30 päivää ennen toiminnan aloittamista (tai muutoin sovittuna ajankohtana) osoitteeseen: Inarin kunta/Ympäristöyksikkö Piiskuntie 2 99800 Ivalo tai suoraan terveydensuojelutarkastajalle Inarin ympäristöyksikköön osoitteeseen Latutie 1, Ivalo (eläinlääkärin virkatalo).		
13. Allekirjoitus	Päivämäärä Allekirjoitus ja nimen selvennys		

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.
This page will not be added after purchasing Win2PDF.