

Saapunut		tarkastettu/hyväksytty ____ / ____ 20 ____ § ____	
Dnro			
Hakemuksen aihe	<input type="checkbox"/> Uusi laitos	<input type="checkbox"/> Muutos tai laajennus	
	<input type="checkbox"/> Toiminnassa oleva laitos	<input type="checkbox"/> Pakattu talousvesi	
Toiminnanharjoittajan tiedot	Toiminnanharjoittajan nimi (Kaupparekisterin mukainen)	Y-tunnus	
	Osoite:	Puhelin	
	Kotikunta	Sähköposti	
	Yhteyshenkilön nimi, puhelin ja sähköpostiosoite	Faksi	
Laskutustiedot ja osoite			
Laitos, jota hakemus koskee	Laitoksen nimi	Taloustarkoituksiin toimittava veden määrä m ³ /a m ³ /d	
	Osoite	Rakentamisen suunniteltu aloitusajankohta	
	Käyttäjämäärä	Laitoksen suunniteltu käyttöönottoajankohta	
	Laitoksen tuottama kokonaisvesimäärä m ³ /a m ³ /d		
Vedenottamot	Vedenottamon sijainti		
	Kartta <input type="checkbox"/> liite nro		
	Raakavesi <input type="checkbox"/> Pohjavesi <input type="checkbox"/> Tekopohjavesi <input type="checkbox"/> Pintavesi	Vesi otetaan <input type="checkbox"/> järvestä <input type="checkbox"/> joesta	
	Suunnitelma, liite nro Selvitys raakaveden laadusta ja käsittelytavasta, liite nro Selvitys ja kartta muodostumisalueesta ja sillä olevista toiminnoista, liite nro Selvitys käsitellyn veden laadusta, liite nro Selvitys käsittelyyn käytettävistä kemikaaleista, liite nro Selvitys UV-desinfiointista, liite nro Vedenjakelualue , kartta liite nro		

	<input type="checkbox"/> Vesioikeus on määrännyt suoja-alueen päivämäärä Päätöksen nro:
Selvitys talousveden käsittelymenetelmistä	<input type="checkbox"/> Ei käsittelyä <input type="checkbox"/> Alkalointi <input type="checkbox"/> Desinfiointi <input type="checkbox"/> Suodatus <input type="checkbox"/> Kemiallinen saostus ja selkeytys <input type="checkbox"/> Maahan imeytys <input type="checkbox"/> Muu käsittely, mikä
Vastaava hoitaja ja tiedot pätevyydestä	Nimi Koulutus Kokemus Asema/ tehtävä laitoksessa
Selvitys veden laaduntarkkailun järjestämisestä	Valvontatutkimusohjelma, liite nro Viranomaisvalvonta (mahdolliset viranomaisen päätökset, pvm, §)
Erityistilanteet	Selvitys erityistilanteisiin varautumisesta, liite nro
Päivämäärä, allekirjoitus ja nimen selvennys	
Terveystarkastajain 18 §:n mukaisen hakemuksen käsittelystä peritään Tunturi-Lapin ympäristöterveydenhuollon taksan mukainen maksu.	
	<p style="text-align: center;">Ilmoitus liitteineen toimitetaan kahtena kappaleena osoitteeseen</p> <p style="text-align: right;">Tunturi-Lapin ympäristöterveydenhuolto Enontekiön palvelupiste Ounastie 165, 99400 Enontekiö Faksi: (016) 521 153</p> <p style="text-align: center;">Kävntiosoite: Eläinlääkäritalo. Kuntokatu 6. 99400 Enontekiö</p>

Enontekiön palvelupiste
Kuntokatu 6, Enontekiö
Postiosoite: Ounastie 165
99400 Enontekiö
puh. 0400 396 863
terveystarkastajat@sodankyla.fi

Kittilän palvelupiste
Valtatie 15
99100 Kittilä
puh. 0400 421 451
terveystarkastajat@sodankyla.fi

Sodankylän palvelupiste
Jäämerentie 1, Sodankylä
Postiosoite: PL 60
99601 Sodankylä
040 680 6922
terveystarkastajat@sodankyla.fi

Enontekiön palvelupiste
Kuntokatu 6, Enontekiö
Postiosoite: Ounastie 165
99400 Enontekiö
puh. 0400 396 863
terveystarkastajat@sodankyla.fi

Kittilän palvelupiste
Valtatie 15
99100 Kittilä
puh. 0400 421 451
terveystarkastajat@sodankyla.fi

Sodankylän palvelupiste
Jäämerentie 1, Sodankylä
Postiosoite: PL 60
99601 Sodankylä
040 680 6922
terveystarkastajat@sodankyla.fi