

Parturi, kampaamo, kauneushoitola tai vastaava huoneisto

1. Ilmoituksen aihe	<input type="checkbox"/> Perustaminen tai käyttöönotto <input type="checkbox"/> Toiminnan olennainen muutos		
2. Toiminnanharjoittajan yhteystiedot	Toiminimi		Y-tunnus
	Toiminnanharjoittaja		Kotikunta
	Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Puhelin	fax/sähköposti	
	Laskutusosoite		
	Päätöksen postitusosoite		
2.1. Toimipaikan nimi ja sijainti	Toimipaikan / kohteen nimi		
	Puhelin	fax/sähköposti	
	Käyntiosoite		
	Huoneiston omistaja		Puhelin
	Isännöitsijä		Puhelin

<p>3. Selvitys harjoitettavasta toiminnasta</p>	<p>Lisätoimintoja: <input type="checkbox"/> Ihoa lävistäviä toimintoja (mm. lävistyksset, tatuoinnit) <input type="checkbox"/> Solarium <input type="checkbox"/> Lisäravinteiden myynti</p> <p>Tuotevalikoima: _____ _____</p> <p>Aloitusajankohta / käyttöönottopäivämäärä</p>							
<p>4. Huoneisto</p>	<p>Asiakaspaikat</p>	<p>kpl</p>	<p>Käsien- ja välineiden pesupaikka</p>	<p>kpl</p>	<p>Hiustenpesupaikat</p> <p>kpl</p>			
<p>4. 1. Huoneisto</p>	<p>Huoneisto sijaitsee <input type="checkbox"/> Liikehuoneistossa <input type="checkbox"/> Teollisuuskiinteistössä <input type="checkbox"/> Asuinkiinteistössä <input type="checkbox"/> Erillisessä tarkoitukseen rakennetussa kiinteistössä</p> <p><input type="checkbox"/> Muu, mikä _____ –</p>							
<p>Huoneiston kokonaispinta-ala, m²</p>								
<p>Huonetilat eriteltyinä (esim. hoitotila, solariumtila, varasto, yms.)</p>								
<p>Huonetilan nimi</p>								
<p>Korkeus, m</p>								
<p>Tuulikaappi tai vastaava</p>								
<p>Pinta-ala, m²</p>								
<p>Lattian materiaali</p>								
<p>Seinien materiaali</p>								
<p>Katon materiaali</p>								
<p><u>Ilmanvaihto</u> Koneellinen</p>	<p>tulo</p>		<p>tulo</p>		<p>tulo</p>		<p>tulo</p>	
	<p>poisto</p>		<p>poisto</p>		<p>poisto</p>		<p>poisto</p>	

	Luonnollinen	tulo		tulo		tulo		tulo	
		poisto		poisto		poisto		poisto	
	Paikallispoisto								
	Ilmoituksen liitteeksi tarkempi selvitys ilmanvaihdosta								
4.2. Solarium	kpl	Merkki							
	kpl	Merkki							
	Solariumin käyttäjille on saatavilla								
	<input type="checkbox"/>	Solariumin käyttöohjeet	<input type="checkbox"/>	Luettelo valolle herkistävästä aineista					
	<input type="checkbox"/>	Suojalasit	<input type="checkbox"/>	Varoitusmerkinnät käyttöajoista					
	<input type="checkbox"/>	Peseytymistilat							
4.3. Käymälöiden määrä asiakkaille	Naisille	kpl	Yhteinen		kpl				
	Miehille	kpl	Inva WC		kpl				
4.4. Henkilökunnan sosiaalitilat ja niiden varusteet	Sosiaalitila	kpl	Henkilökunnan käymälät		kpl				
	Sosiaalitilan varusteet								
	<input type="checkbox"/>	pukukaapit	<input type="checkbox"/>	suihku	<input type="checkbox"/>	käsienpesupiste			
4.5. Siivoustilat	Siivoustilojen varusteet								
	<input type="checkbox"/>	kaatoallas	<input type="checkbox"/>	kuivauspatteri tai vastaava					
	<input type="checkbox"/>	lattiakaivo	<input type="checkbox"/>	ilmanvaihto					
5. Vedenhankinta ja viemäröintijärjestelyt	<input type="checkbox"/> Liitetty yleiseen vesijohtoon <input type="checkbox"/> Talousvesi toimitetaan (Selvitys lisätietoja kohtaan) <input type="checkbox"/> Talousvesikaivo Onko kaivon vesi tutkittu? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä (Ilmoituksen liitteeksi tutkimustulos)								
	<input type="checkbox"/> Liitetty yleiseen viemäriin <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____								
6. Jätehuollon järjestelyt	Kiinteistön jätteiden keräys <input type="checkbox"/> Liittynyt järjestettyyn jätehuoltoon <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____								
7. Toiminnasta aiheutuva mahdollinen terveyshaitta mm. haju, melu, pöly	Toiminta, joka voi aiheuttaa mahdollista terveyshaittaa ja toimenpiteet terveyshaitan ehkäisemiseksi								

8. Lisätietoja	
----------------	--

Päiväys	_____ / _____ 20__
Allekirjoitus	_____
Nimenselvennys	_____
9. Liitteet	<input type="checkbox"/> Pohjapiirustus, jossa kalusteet ja laitteet esitettynä <input type="checkbox"/> Selvitys ilmanvaihdosta <input type="checkbox"/> Talousveden tutkimustulos <input type="checkbox"/> Omavalvontasuunnitelma <input type="checkbox"/> Muut liitteet _____

Nimi- ja osoitetiedot rekisteröidään ympäristöterveydenhuollon käytössä olevaan tietojärjestelmään.

Ilmoituksen perusteella tehdystä päätöksestä veloitetaan voimassa olevan ympäristöterveydenhuollon taksan mukainen maksu.

Ilmoitus on toimitettava toimipaikan sijaintikunnan Tunturi - Lapin ympäristöterveydenhuollon palvelupisteeseen. Yhteystiedot ovat sivun alareunassa. Muunion ilmoitukset käsitellään Enontekiön palvelupisteessä.

Tarkastaja täyttää	Ilmoitus on täytetty asianmukaisesti tarvittavine liitteineen <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
	<input type="checkbox"/> Asiakirjan täydennyspyyntö annettu/ lähetetty, pvm _____	
	<input type="checkbox"/> Tarvittavat täydennysasiakirjat vastaanotettu, pvm _____	
Tarkastajan allekirjoitus	Tarkastajan allekirjoitus ja nimenselvennys	Paikka ja päivämäärä