

Toiminnanharjoittajan vaihtuminen

1 Toiminnanharjoittajan yhteystiedot	Toiminimi/Toiminnanharjoittaja		
	Osoite		Y-tunnus
	Postinumero	Toimipaikka	Kotikunta
	Puhelin		fax/sähköposti
	Laskutusosoite		
	Päätöksen postitusosoite		
2 Toimipaikan nimi ja sijainti	Toimipaikan / Kohteen uusi nimi		
	Puhelin		fax/sähköposti
	Käyntiosoite		
	Huoneiston omistaja		Puhelin
	Isännöitsijä		Puhelin
	Huoneiston edellinen nimi		

3 Toiminnan kuvaus	
	Aloitusajankohta / käyttöönottopäivämäärä
4 Mahdolliset muutokset toiminnassa / tiloissa	
Päiväys	_____ / _____ 20__
Allekirjoitus	_____
Nimenselvennys	_____

Nimi- ja osoitetiedot rekisteröidään ympäristöterveydenhuollon käytössä olevaan tietojärjestelmään.

Ilmoitus on toimitettava toimipaikan sijaintikunnan Tunturi - Lapin ympäristöterveydenhuollon palvelupisteeseen. Yhteystiedot ovat sivun alareunassa. Muonion 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

Enontekiön palvelupiste
Eläinlääkäritalo, 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