



Anmälan i enlighet med 13 § i hälsoskyddslagen
Skönhetssalong, tatueringsaffär, koppa, solarium

Ankomstdatum (myndigheten fyller i)

Anledning till ansökan	
<input type="checkbox"/> Grundande/ibruktagande	<input type="checkbox"/> Skönhetssalong, fotvårdssalong el.dyl.
<input type="checkbox"/> Väsentlig ändring av verksamheten/utrymmena	<input type="checkbox"/> Tatueringsaffär
<input type="checkbox"/> Företagare förändring	<input type="checkbox"/> Koppa
	<input type="checkbox"/> Solarium
	<input type="checkbox"/> Annat, vilket:

Anmälningsskyldig	Verksamhetsidkarens namn (enligt handelsregistret)	FO-nummer (eller personsignum)
	Adress, postnummer och postanstalt	Telefon
	E-postadress	
	Kontaktperson / ansvarsperson	Telefon till kontaktperson
Verksamhetsställets namn och adress	Verksamhetsställets namn	Telefon
	Adress, postnummer och postanstalt	
	E-postadress	
	Faktureringsadress	
	Lokalens ägare	
	Disponentens namn	Telefon till disponenten
	Utrymmenas användningsändamål enligt byggnadstillsynen <input type="checkbox"/> Ja, när har beslutet fattats? _____ <input type="checkbox"/> Nej, som tidigare har utrymmen godkänts för: _____	
Verksamhet	Beskrivning av verksamheten	
	Inledningsdatum:	Öppethållningstid:

Mellersta Österbottens miljöhälsovård

Besök- och postadress
Terminalgatan 8, 67700 Karleby

E-post
yterveys@kokkola.fi
fornamn.efternamn@kokkola.fi

Internet
[https://www.kokkola.fi/ymparistoterveyden huolto](https://www.kokkola.fi/ymparistoterveyden_huolto)

Telefonnummer
044 7307 991

Personantal	Kundplatser: _____ st	
	Antal personer som arbetar i lokalen: _____ personer	
Lokal	Lokalens totala yta: _____ m ²	Arbetsutrymmets yta: _____ m ²
	Personalutrymmets yta: _____ m ²	
	Lokalen är belägen: <input type="checkbox"/> i egen fastighet <input type="checkbox"/> i industrifastighet <input type="checkbox"/> i affärsfastighet <input type="checkbox"/> i bostadsfastighet	
Lägenhetens ventilation	<input type="checkbox"/> Självdrag <input type="checkbox"/> Maskinell frånluft <input type="checkbox"/> Maskinell tilluft och frånluft Kan ställas in av användaren: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vindfång <input type="checkbox"/> Tambur <input type="checkbox"/> Annat motsvarande	
Tvättställen	Antal tvättställen av vilka <input type="checkbox"/> ställen för hårtvätt _____ st <input type="checkbox"/> ställen för tvätt av arbetsredskap _____ st <input type="checkbox"/> ställen för handtvätt _____ st Desinfektionsmöjlighet: <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, hur/apparat? _____ Sterilisation: <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, hur/apparat? _____ Förvaring av arbetsredskap: _____	
Tvätt	Tvätt / torkning: _____ st Förvaring av smutstvätt:	
Toaletter	<input type="checkbox"/> Personaltoaletter _____ st <input type="checkbox"/> Kundtoaletter _____ st	
Personalutrymmen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Städutrymmen	Utrustning: <input type="checkbox"/> tappställe <input type="checkbox"/> vask <input type="checkbox"/> golvbrunn <input type="checkbox"/> värmestorkning, hurdan: <input type="checkbox"/> frånluftsventilation <input type="checkbox"/> vägghållare för städredskap med skaft	
Avfall	<input type="checkbox"/> Anslutet till organiserad avfallshantering Insamling av problemavfall: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej Avfallssortering och återvinning: <input type="checkbox"/> bio <input type="checkbox"/> kartong <input type="checkbox"/> papper <input type="checkbox"/> glas	

Mellersta Österbottens miljöhälsovård

Besök- och postadress
Terminalgatan 8, 67700 Karleby

E-post
yterveys@kokkola.fi
fornamn.efternamn@kokkola.fi

Internet
https://www.kokkola.fi/ymparistoterveyden_huolto

Telefonnummer
044 7307 991

Vattenförsörjning och avlopp	<input type="checkbox"/> Anslutet till allmän vattenledning <input type="checkbox"/> Annat, vilket?	<input type="checkbox"/> Anslutet till allmänt avlopp <input type="checkbox"/> Annat, vilket?
Solarieutrymme	Solarieutrymmets yta: _____ m ²	Tvättutrymmen för kunder: <input type="checkbox"/> bastu <input type="checkbox"/> dusch <input type="checkbox"/> finns inte
	Solariet är avskilt från den övriga lokalen: <input type="checkbox"/> separat rum <input type="checkbox"/> annat, hur:	Kundtoalett: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> finns inte
Information om solariumutrustningen och användningen av den	Solariumutrustningens handelsnamn och typnamn: CE-märkning: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	UV-strålningskälla, namn och antal: övre: undre: i ansiktshöjd:
	Finns följande varningstexter:	
		<u>Ja</u> <u>Nej</u>
	Använd skyddsglasögon	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Användning av kosmetika	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Varning som gäller läkemedel	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Strålningstidtabell	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Maximalt antal besök	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Längsta användningstid	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Åldersgräns	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Bruksanvisning framlagd:	Skyddsglasögon: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> finns ej, var är de tillgängliga:	
Rengöringsanvisningar:	Rengöringsmedel:	
Ansvarig föreståndare	Namn och telefon	
Övriga bilagor	<input type="checkbox"/> Bottenritning, där utrymmenas placering, vatten punkter, samt tilluft- och frånluftventilernas placering finns utmärka <input type="checkbox"/> Städplan <input type="checkbox"/> Mätprotokoll för ventilationen <input type="checkbox"/> Andra, vilka:	
Underteckning	Datum	Underskrift och namnförtydligande

Mellersta Österbottens miljöhälsovård

Besök- och postadress
Terminalgatan 8, 67700 Karleby

E-post
yterveys@kokkola.fi
fornamn.efternamn@kokkola.fi

Internet
https://www.kokkola.fi/ymparistoterveyden_huolto

Telefonnummer
044 7307 991