

**Anmälan i enlighet med 13 § i hälsoskyddslagen****Badstrand**

Ankomstdatum (myndigheten ifyller)

Anledning till ansökan <input type="checkbox"/> Grundande/ibruktagande <input type="checkbox"/> Väsentlig ändring av verksamheten/utrymmena <input type="checkbox"/> Företagare förändring	Anledning till anmälan <input type="checkbox"/> Allmän badstrand (≥100 personer per dag) <input type="checkbox"/> Liten allmän badstrand (<100 personer per dag) <input type="checkbox"/> Vintersbadsplats	Typ av vattendrag <input type="checkbox"/> Hav <input type="checkbox"/> Sjö <input type="checkbox"/> Å
Upprätthållare	Namn	
	Adress och postanstalt	
	Tfn.	FO-nummer
	Faktureringsadress	
Badstrandens namn och läge	Badstrandens namn	
	Adress/läge	
Verksamhet	Uppskattning av antal besökare under badsäsongen (besökare/dygn):	
	Verksamhetens ansvarsperson	
	Tfn.	E-postadress
Inledning av verksamheten	Inledningstidpunkt:	
Strandens utrustning	<input type="checkbox"/> Räddningsbåt <input type="checkbox"/> Livboj <input type="checkbox"/> Anslagstavla <input type="checkbox"/> Dass/wc	<input type="checkbox"/> Omklädningsrum för damer och herrar <input type="checkbox"/> Avfallskärl <input type="checkbox"/> Annat, vad?
	Bilagor <input type="checkbox"/> Situationsplan (badstrandens gränser märkta) <input type="checkbox"/> Annat, vad?	
Tilläggsuppgifter		
Datum 20 /	Underskrift	
	Namnförtydligande	

Mellersta Österbottens miljöhälsovård**Besöksadress**Anders Chydeniusgatan 49, 67100 Karleby
Lampintie 5, 69300 Toholampi**Postadress**

Hakalaxgatan 83, 67100 Karleby

E-postyterveys@kokkola.fi
fornamn.efternamn@kokkola.fi**Telefonnummer**

044 7307 991

Internethttps://www.kokkola.fi/ymparistoterveyden_huolto