

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

Inkvarteringslokaler

Ankomstdatum (myndigheten fyller i)

Anledning till ansökan Grundande/ibruktagande Väsentlig ändring av verksamheten/utrymmena Företagare förändring Hotell Motell Vandringshem eller motsvarande Annat, vad?

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:	

Mellersta Österbottens miljöhälsovårdBesök – och postadress
Terminalgatan 8, 67700 KarlebyE-post
yterveys@kokkola.fi
fornamn.efternamn@kokkola.fiInternet
[https://www.kokkola.fi/ymparistoterveyden huolto](https://www.kokkola.fi/ymparistoterveyden_huolto)Telefonnummer
044 7307 991

Kundantal	Antalet inkvarteringsrum: _____ st			
	Antal kundplatser: _____ personer			
Lokal	Lokalens totala yta: _____ m ²	De gemensamma kundutrymmenas yta: _____ m ²		
	Inkvarteringsrummens 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			
Utredning över materialen i utrymmet	Utrymmets namn och yta m ²	Golvbeläggning	Väggbeklädnad	Takbeklädnad
Servering av livsmedel	<input type="checkbox"/> Restaurang <input type="checkbox"/> Kafé <input type="checkbox"/> Kök <input type="checkbox"/> Annan servering För utrymmet fylls också i en anmälan om livsmedelslokal.			
Toalett- och tvättutrymme	Lägenheterna har egna toaletter <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Rummen har egna toaletter <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Gemensamma toalett- och tvättutrymmen	<input type="checkbox"/> Toaletter _____ st <input type="checkbox"/> Bastu <input type="checkbox"/> För herrar <input type="checkbox"/> För damer <input type="checkbox"/> Tvättrum <input type="checkbox"/> Simbassäng			
	Ytmaterial:			
Personalutrymmen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Städutrymmen	Städutrymmen _____ st Utrustning: <input type="checkbox"/> tappställe <input type="checkbox"/> vask <input type="checkbox"/> golvbrunn <input type="checkbox"/> värmeterkning, hurdan: <input type="checkbox"/> frånluftsventilation <input type="checkbox"/> vägghållare för städredskap med skaft			

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

Rökning	<input type="checkbox"/> Tobaksrökning är förbjuden i hela fastigheten <input type="checkbox"/> Tobaksrökning är tillåten i separat rökutrymme	
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	
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?
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