

 <p><b>Ympäristöterveydenhuollon palveluyksikkö</b></p>	<p><b>ILMOITUS</b></p> <p><b>Terveysuojelulain (763/1994) 13 §:n mukaisesta toiminnasta</b></p>
	<p><b>DNro ja saapumispäivämäärä</b> (viranomainen täyttää)</p>

Ilmoitus pyydetään täyttämään ensisijaisesti koneella. Ilmoituksen voi jättää sähköpostilla, kirjeitse tai toimittamalla sen käyntiosoitteeseen.

Ilmoitettava toiminta	<input type="checkbox"/> Kauneudenhoito <input type="checkbox"/> Tatuointi <input type="checkbox"/> Solarium
-----------------------	--

**Ilmoittaja täyttää soveltuvin osin**

1. Ilmoituksen syy	<input type="checkbox"/> Toiminnan aloittaminen <input type="checkbox"/> Toiminnanharjoittajan vaihtuminen	<input type="checkbox"/> Toiminnan olennainen muuttaminen
2. Ilmoitusvelvollinen	Toiminnanharjoittajan nimi tai toimিনি	Y-tunnus
	Postiosoite	Puh.
	Yhteyshenkilö	Sähköposti
3. Toimipaikan nimi ja sijainti	Toimipaikan nimi	Toimipaikan puh.
	Toimipaikan osoite	
	Toiminnan kuvaus	
	Aloitusaikajankohta tai muutoksen päivämäärä	
4. Laskutustiedot	Laskutusosoite	
5. Tilojen käyttäjät	Asiakaspaikkojen määrä _____ h	
	Henkilökunnan määrä _____ h	
6. Tilat	Huoneiston rakennusvalvonnallinen käyttötarkoitus	Käyttötarkoitus selvitetty rakennusvalvonnasta <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
	Huoneiston pinta-ala _____ m <sup>2</sup>	

**Postiosoite**  
Kotkan ympäristöpalvelut  
PL 205  
48101 Kotka

**Käyntiosoite**  
Kotkan ympäristöpalvelut  
Kotkantie 6  
48200 Kotka

**Puhelin**  
+358 52344810

**Sähköposti**  
ymparistoterveys@kotka.fi

**Valvontayksikköön kuuluvat kunnat**  
Kotka ja Pyhtää

**Internet**  
www.kotka.fi

	<p>Huoneisto sijaitsee</p> <input type="checkbox"/> Liikekiinteistössä <input type="checkbox"/> Teollisuuskiinteistössä <input type="checkbox"/> Asuinkiinteistössä <input type="checkbox"/> Muussa kiinteistössä, millaisessa <p>Huoneiston ilmanvaihto</p> <input type="checkbox"/> Painovoimainen tulo ja poisto <input type="checkbox"/> Koneellinen poisto <input type="checkbox"/> Painovoimainen tulo <input type="checkbox"/> Koneellinen tulo ja poisto
7. Käymälätilat	<p>Henkilökunta ja asiakkaat käyttävät samaa käymälää/käymälöitä</p> <input type="checkbox"/> WC _____ kpl, jossa on <input type="checkbox"/> Käsienpesupisteitä _____ kpl Käsien kuivausta varten on <input type="checkbox"/> Paperipyyhkeitä <input type="checkbox"/> Tekstiilit <input type="checkbox"/> Puhallin <p>Vain henkilökunnalle tarkoitetut käymälät</p> <input type="checkbox"/> WC _____ kpl, jossa on <input type="checkbox"/> Käsienpesupisteitä _____ kpl Käsien kuivausta varten on <input type="checkbox"/> Paperipyyhkeitä <input type="checkbox"/> Tekstiilit <input type="checkbox"/> Puhallin <p>Erilliset asiakaskäymälät</p> <input type="checkbox"/> WC _____ kpl, jossa on <input type="checkbox"/> Käsienpesupisteitä _____ kpl Käsien kuivausta varten on <input type="checkbox"/> Paperipyyhkeitä <input type="checkbox"/> Tekstiilit <input type="checkbox"/> Puhallin
8. Siivousväline- ja huoltotilat	<input type="checkbox"/> Siivousvälineitä säilytetään siivousvälinevarastossa jossa ei ole vesipistettä
	<p>Käytössä on siivouskeskus tai siivousvälinevarasto, jonka varustus käsittää</p> <input type="checkbox"/> Kaatoallas <input type="checkbox"/> Vesipiste (kuuma ja kylmä vesi) <input type="checkbox"/> Lattiakaivo <input type="checkbox"/> Poistoilmanvaihto <input type="checkbox"/> Hyllytilaa <input type="checkbox"/> Siivoustekstiilien lämpökuivaus, mikä menetelmä <p>Siivousvälineiloja kaikkiaan _____ kpl</p> <p>Siivousvälinevarastot, joissa säilytetään siivouskemikaaleja, ovat lukittavia</p> <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
9. Pyykinpesu	<p>Koneellinen pesu huoneistossa, käytössä</p> <input type="checkbox"/> Pesukone <input type="checkbox"/> Kuivauskaappi/-rumpu
	<input type="checkbox"/> Muu pyykinhuolto, mikä ja missä
10. Työskentelyvälineiden puhtaus ja pesupaikat	<p>Työvälineiden puhtaanapitoa varten käytössä on</p> <input type="checkbox"/> Kuumailmasterilisaattori <input type="checkbox"/> Desinfiointiaine <input type="checkbox"/> Autoklaavi <input type="checkbox"/> UV-sterilisaattori <input type="checkbox"/> Muu, mikä <p>Työvälineitä pestään</p> <input type="checkbox"/> Erillisessä pesualtaassa <input type="checkbox"/> Käsienpesualtaassa (muualla kuin käymälässä) <input type="checkbox"/> Pesu hoidetaan muulla tavalla, miten
11. Talousveden saanti	<input type="checkbox"/> Liitetty yleiseen vesijohtoon <input type="checkbox"/> Oma kaivo, milloin veden laatu on tutkittu <input type="checkbox"/> Muu, mikä
12. Viemäröinti-järjestelyt	<p>Viemäröinti</p> <input type="checkbox"/> Liitetty yleiseen viemäröintiin <input type="checkbox"/> Umpikaivo _____ m <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> Saostuskaivot _____ kpl _____ m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Biologinen ja/tai kemiallinen puhdistuslaitos <input type="checkbox"/> Muu, mikä
13. Jätehuollon järjestelyt	<p>Kiinteistön jätteiden keräys</p> <input type="checkbox"/> Liittynyt järjestettyyn jätehuoltoon, jäteastioiden tyhjennys _____ krt/kk <input type="checkbox"/> Muu, mikä
14. Tupakointi	<input type="checkbox"/> Alueella (ml. sisä-, ulko- ja piha-alue) ei saa lainkaan tupakoida.

	<input type="checkbox"/> Alueella on tupakointijärjestelyt. Kuvaile millaiset	
15. Allekirjoitus ja nimenselvennys	Paikka ja päiväys _____ / _____ 20 _____	Allekirjoitus _____
16. Liitteet	<b>Pakolliset liitteet</b> (liitteet voi toimittaa myös sähköisesti tavallisimmissa kuvatiedostomuodoissa) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Asemapiirros</li> <li>• Pohjapiirros (keskeisine kalusteineen tai erillinen kalustesuunnitelma)</li> <li>• Ilmanvaihtosuunnitelma</li> </ul> Muut mahdolliset liitteet <input type="checkbox"/> Muu, mikä	
17. Lisätietoja		

Henkilötiedot rekisteröidään Ruokaviraston ylläpitämään valvontatietojärjestelmään (VATI). Järjestelmän tietosuojaseloste on nähtävissä Valviran verkkosivuilla osoitteessa [https://www.valvira.fi/documents/14444/6818401/Vati\\_tietosuojaseloste.pdf/b34abc9b-dd76-8bda-6644-2dcbe7881908?t=1645173702506](https://www.valvira.fi/documents/14444/6818401/Vati_tietosuojaseloste.pdf/b34abc9b-dd76-8bda-6644-2dcbe7881908?t=1645173702506)

Ilmoitus toimitetaan Kotkan ympäristöterveydenhuollon palveluyksikköön		
Viranomaisen täyttää		
Ilmoitus on täytetty asianmukaisesti <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei  _____ / _____ 20 _____ Viranhaltijan allekirjoitus	Lisätietoja on pyydetty <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei  _____ / _____ 20 _____ Viranhaltijan allekirjoitus	Pyydetty lisätiedot on saatu <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei  _____ / _____ 20 _____ Viranhaltijan allekirjoitus
Tiedot huoneistosta tai siinä tapahtuvista olennaisista muutoksista on tallennettu valvontakohdetietokantaan. <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei  _____ / _____ 20 _____ Allekirjoitus		
Todistus on lähetetty toiminnanharjoittajalle ja käsittely on päättynyt. <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei  _____ / _____ 20 _____ Allekirjoitus		