



Ympäristöterveydenhuollon palveluyksikkö

26.4.2022

TILAAJA TÄYTTÄÄ ETUKÄTEEN / CLIENT FILLS IN ADVANCE

1. OSA: LAIVATARKASTUSTILAUS / PART 1: ORDER FOR SHIP SANITATION CONTROL INSPECTION

Tilaaaja (Client)		
Tilauspäivä (Date of order)		
Laivan nimi (Ship's name)	Rekisterinumero (IMO num.)	Kansallisuus (Flag)
Laiva on satamassa aikavälillä (Ship in harbour from-to) [pp.kk. klo. – pp.kk. klo. (dd.mm. time – dd.mm. time)]		Saapuu (Arrival) ----- Lähtee (Departure)
Pyydetty tarkastusaika (Preferred time for inspection) [pp.kk. klo. – pp.kk. klo. (dd.mm. time – dd.mm. time)]		Mistä (From) ----- Mihin (To)
Satama (Harbour):		
Edustaja / maksaja (Agent / payer)		
Postiosoite (Address)	Postinumero (Postal code)	Postitoimipaikka (City)
Sähköposti (Email)	Puh. (Tel.)	Fax

TÄYTÄ LOMAKKEEN 1. OSA JA LÄHETÄ LOMAKE SÄHKÖPOSTIN LIITETIEDOSTONA
YMPÄRISTÖTERVEYDENHUOLLON PALVELUYKSIKKÖÖN, SÄHKÖPOSTIOSOITE:
ymparistoterveys@kotka.fi

FILL PART 1 AND SEND THE WHOLE FORM TO ENVIRONMENTAL SERVICES, CITY OF KOTKA BY E-MAIL,
ADDRESS: **ymparistoterveys@kotka.fi**

TO BE FILLED IN INSPECTED SHIP

PART 2: CONFIRMATION OF RECEIVING SHIP SANITATION CONTROL CERTIFICATE (SSCEC / SSCC / Extension SSCEC)

NAME OF THE SHIP:
FLAG
REGISTRATION / IMO. No.
DATE
Signature, name and rank of competent representative of the ship
Name and address of inspecting officer

Environmental Services, City of Kotka, Kotkantie 6, 48200 KOTKA, FINLAND.
Tiedustelut sähköpostitse (Inquiries by email to): ymparistoterveys@kotka.fi