

Anmälan i enlighet med 13 § i hälsoskyddslagen
Skönhetssalong, tatueringssaffär, koppa, solarium
Ankomstdatum (myndigheten fyller i)

Anledning till ansökan <input type="checkbox"/> Grundande/ibruktagande <input type="checkbox"/> Väsentlig ändring av verksamheten/utrymmena <input type="checkbox"/> Företagare förändring	<input type="checkbox"/> Skönhetssalong, fotvårdssalong el.dyl. <input type="checkbox"/> Tatueringssaffär <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
Besöksadress

 Anders Chydeniusgatan 49, 67100 Karleby
 Lampintie 5, 69300 Toholampi

Postadress

Hakalaxgatan 83, 67100 Karleby

E-post

 yterveys@kokkola.fi
 fornamn.efternamn@kokkola.fi

Telefonnummer

044 7307 991

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

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"/> värmetorkning, 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

Besöksadress

Anders Chydeniusgatan 49, 67100 Karleby
Lampintie 5, 69300 Toholampi

Postadress

Hakalaxgatan 83, 67100 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

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:																									
		<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><u>Ja</u></td> <td style="text-align: center;"><u>Nej</u></td> </tr> <tr> <td>Använd skyddsglasögon</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Användning av kosmetika</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Varning som gäller läkemedel</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Strålningstidtabell</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Maximalt antal besök</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Längsta användningstid</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Åldersgräns</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<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"/>
		<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:																									
Ansvarig föreståndare	Rengöringsanvisningar:	Rengöringsmedel:																								
	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

Besöksadress

Anders Chydeniusgatan 49, 67100 Karleby
Lampintie 5, 69300 Toholampi

Postadress

Hakalaxgatan 83, 67100 Karleby

E-post

yterveys@kokkola.fi
fornamn.efternamn@kokkola.fi

Telefonnummer

044 7307 991

Internet

https://www.kokkola.fi/ymparistoterveyden_huolto