Kokkola Karleby	**Anmälan i enlighet med 13 § i hälsoskyddslagen om byte av verksamhetsidkare**
	Ankomstdatum (myndigheten fyller i)

Verksamhet ☐ Skola ☐ Daghem ☐ Åldringshem, vårdinrättning el.dyl. ☐ Skönhetssalong, tatueringsaffär el.dyl.	☐ Idrottslokal eller gym ☐ Hotell eller annan inkvarteringslokal ☐ Simhall, siminrättning, badanläggning eller allmän bastu ☐ Annat, vad?	
Tidigare verksamhetsidkarens namn		
Tidigare verksamhetsställets namn		
Anmälningsskyldig (nuvarande verksamhetsidkare)	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
Verksamhet	Utrymmenas användningsändamål	
	Inledningsdatum / Tidpunkt för företagarbytet	
Bilagor	☐ Bottenritning, där inredningen finns utmärkt ☐ Andra, vilka:	
Underteckning	Datum	Underskrift och namnförtydligande

Mellersta Österbottens miljöhälsovård

Besökadress
Anders Chydeniusgatan 49, 67100 Karleby
Lampintie 5, 69300 Toholampi

Postadress
Hakalaxgatan 83, 67100 Karleby

E-post
yterveys@kokkola.fi
förnamn.efternamn@kokkola.fi

Telefonnummer
044 7307 991

Internet
https://www.kokkola.fi/ymparistoterveyden huolto