

**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?

<b>Anmälningsskyldig</b>	Verksamhetsidkarens namn (enligt handelsregistret)	FO-nummer (eller personsignum)
	Adress, postnummer och postanstalt	Telefon
	E-postadress	
	Kontaktperson / ansvarsperson	Telefon till kontaktperson
<b>Verksamhetsställets namn och adress</b>	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: _____	
<b>Verksamhet</b>	Beskrivning av verksamheten	
	Inledningsdatum:	

**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)

<b>Kundantal</b>	Antalet inkvarteringsrum: _____ st			
	Antal kundplatser: _____ personer			
<b>Lokal</b>	Lokalens totala yta: _____ m <sup>2</sup>	De gemensamma kundutrymmenas yta: _____ m <sup>2</sup>		
	Inkvarteringsrummens yta: _____ m <sup>2</sup>			
	Lokalen är belägen: <input type="checkbox"/> i egen fastighet <input type="checkbox"/> i industrifastighet <input type="checkbox"/> i affärsfastighet <input type="checkbox"/> i bostadsfastighet			
<b>Lägenhetens ventilation</b>	<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			
<b>Utredning över materialen i utrymmet</b>	Utrymmets namn och yta m <sup>2</sup>	Golvbeläggning	Väggbeklädnad	Takbeklädnad
<b>Servering av livsmedel</b>	<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.			
<b>Toalett- och tvättutrymme</b>	Lägenheterna har egna toaletter <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Rummen har egna toaletter <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
<b>Gemensamma toalett- och tvättutrymmen</b>	<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:			
<b>Personalutrymmen</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
<b>Städutrymmen</b>	Städutrymmen _____ st Utrustning: <input type="checkbox"/> tappställe <input type="checkbox"/> vask <input type="checkbox"/> golvbrunn <input type="checkbox"/> värmotorkning, hurdan: <input type="checkbox"/> frånluftsventilation <input type="checkbox"/> vägghållare för städredskap med skaft			

### 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)

<b>Rökning</b>	<input type="checkbox"/> Tobaksrökning är förbjuden i hela fastigheten <input type="checkbox"/> Tobaksrökning är tillåten i separat rökutrymme	
<b>Avfall</b>	<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	
<b>Vattenförsörjning och avlopp</b>	<input type="checkbox"/> Anslutet till allmän vattenledning <input type="checkbox"/> Annat, vilket?	<input type="checkbox"/> Anslutet till allmänt avlopp <input type="checkbox"/> Annat, vilket?
<b>Övriga bilagor</b>	<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:	
<b>Underteckning</b>	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](https://www.kokkola.fi/ymparistoterveyden_huolto)