



Viranomaisen täyttää

Ilmoitus on saapunut	Diaarinro
----------------------	-----------

Ilmoituksen aihe

- Työtilan tai toiminnon, josta voi aiheutua terveyshaittaa, sijoittaminen asuinrakennukseen tai – alueelle (liite 1)
 Koulu tai oppilaitos (liite 2)
 Päivähoitotilat (liite 2)
 Lasten-, vanhainkoti- tai hoitokoti (liite 2)
 Parturi, kampaamo, kauneushoitola tai vastaava (liite 3)
 Muu, mikä

(Julkinen huvi-, kokoontumis- tai majoitushuoneisto; yleiseen käyttöön tarkoitettu sauna, uimahalli, uimaranta, uimala tai kylpylä, kuntosali, hautausmaa, hautapaikka)

- Toiminnan olennainen muuttaminen

Ilmoitusvelvollinen / toimija	Toiminimi	Puhelin
	Osoite	Fax
	Toiminnanharjoittajan nimi	Y-tunnus
	Sähköpostiosoite	
Toimipaikka	Toimipaikan nimi	Puhelin
	Osoite	Fax
	Sähköpostiosoite	
	Huoneiston omistaja	
	Isännöitsijä	Puhelin
Toiminta	Tilan käyttötarkoitus/ Toiminnan kuvaus	
	Suunniteltu aloitusajankohta / Suunniteltu käyttöönottopäivämäärä	

Veden hankinta	<input type="checkbox"/> Liitetty yleiseen vesijohtoon	<input type="checkbox"/> Muu, mikä
Jätevedet ja viemärointi	<input type="checkbox"/> Jätevedet johdetaan yleiseen viemäriin	
	Jätevedet johdetaan muualle, minne	
Jätteet	<input type="checkbox"/> Liittynyt järjestettyyn jätehuoltoon	
	Jätteiden hyötykäyttö	
	Ongelmajätteiden varastointi, käsittely ja kuljetus	
Ilmanvaihto	<input type="checkbox"/> Selvitys liitteessä	
Toiminnan aiheuttama melu	Häiriötä aiheuttavat laitteet ja toiminta (esim. pelikoneet, erilliset ilmastointilaitteet, musiikki ym.)	
	Melun laatu ja vaikutusalue	
	Meluntorjuntatoimenpiteet	
Lisätiedot		
Liitteet	<input type="checkbox"/> Liitelomake 1 Työtilat asuntojen lähellä <input type="checkbox"/> Liitelomake 2 Koulut, oppilaitokset, päivä-, lasten- ja vanhainkodit <input type="checkbox"/> Liitelomake 3 Parturit, kampaamot, kauneushoitolat <input type="checkbox"/> Asemapiirustus <input type="checkbox"/> Pohjapiirustus <input type="checkbox"/> Ilmanvaihtopiirustukset <input type="checkbox"/> Kalustesuunnitelma <input type="checkbox"/> Muut liitteet	
Allekirjoitus	Päivämäärä	Allekirjoitus ja nimen selvennys
Terveysturvallisuuden 13 § mukaisen ilmoituksen käsittelystä peritään Oulunkaaren ympäristölautakunnan päätöksen mukainen maksu.		
Laskutusosoite		

Ilmoitus tulee toimittaa viimeistään 30 vuorokautta ennen toiminnan aloittamista kaikkine tarvittavine liitteineen kaupungin/kunnan ympäristötarkastajalle.

Pudasjärvi:
Oulunkaaren ympäristöpalvelut
PL 10
93101 Pudasjärvi

li:
Oulunkaaren ympäristöpalvelut
Piisilta 1
91100 li

Utajärvi ja Vaala:
Oulunkaaren ympäristöpalvelut
PL 18
91601 Utajärvi