

 <p>RIIHIMÄEN SEUDUN TERVEYSKESKUKSEN KY</p> <p>Ympäristöterveys</p>	<p>Ilmoitus 1 (4)</p> <p>TsL 18 §</p>
	<p>saapumispäivä ja dnro (viranomainen täyttää)</p>

Talousvettä toimittava laitos

<input type="checkbox"/> Perustaminen tai käyttöönotto <input type="checkbox"/> Toiminnan olennainen muutos		
Toiminnanharjoittajan nimi		Puhelin
Osoite		Y-tunnus
Postinumero	Postitoimipaikka	Kotipaikka
Faksi/sähköposti		
Laskutusosoite		
Päätöksen postitusosoite		
Yhteyshenkilö, yhteystiedot		
Talousvettä toimittavan laitoksen ja vedenottamon sijainti		


 <p>RIIHIMÄEN SEUDUN TERVEYSKESKUKSEN KY</p> <p>Ympäristöterveys</p>	<p>Ilmoitus 2 (4)</p> <p>TsL 18 §</p>
	<p>saapumispäivä ja dnro (viranomainen täyttää)</p>

<p>Toimitettavan talousveden vuotuinen määrä ja käyttäjämäärä</p>
<p>Selvitys raakaveden laadusta, käyttötarkkailusta ja käsittelytavasta</p>
<p>Selvitys käsitellyn veden laadusta ja käytetyistä kemikaaleista</p>
<p>Selvitys veden laadun tarkkailun järjestämisestä</p>

 <p>RIIHIMÄEN SEUDUN TERVEYSKESKUKSEN KY</p> <p>Ympäristöterveys</p>	<p>Ilmoitus 3 (4)</p> <p>TsL 18 §</p>
	<p>saapumispäivä ja dnro (viranomainen täyttää)</p>

<p>Selvitys talousvettä toimittavan laitoksen vastaavasta hoitajasta</p>
<p>Muut mahdolliset tarpeelliset tiedot talousveden laadun arvioimiseksi</p>
<p>Selvitys erityistilanteisiin varautumisesta</p>
<p>Suunniteltu käyttöönotto ____/____ 20__</p>

<p>Päiväys</p>	<p>____/____ 20__</p>
<p>Allekirjoitus</p>	<p>_____</p>
<p>Nimenselvennys</p>	<p>_____</p>

 <p>RIIHIMÄEN SEUDUN TERVEYSKESKUKSEN KY</p> <p>Ympäristöterveys</p>	<p>Ilmoitus 4 (4)</p> <p>TsL 18 §</p>
	<p>saapumispäivä ja dnro (viranomainen täyttää)</p>

<p>Liitteet</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Nimi- ja osoitetiedot rekisteröidään ympäristöterveydenhuollon käytössä olevaan tietojärjestelmään.

Hakemuksen perusteella Riihimäen seudun terveystieteiden tutkimuskeskuksen kuntayhtymän terveysvalvonnan johtaja tekee päätöksen, josta veloitetaan voimassa olevan ympäristöterveydenhuollon taksan mukainen maksu.

Toimitusosoite:

Riihimäen seudun terveystieteiden tutkimuskeskuksen kuntayhtymä
ympäristöterveysosasto
Kallionkatu 10–16 C, 11100 RIIHIMÄKI

Sähköposti: ytos@riihimaki.fi

Tarkastaja täyttää	Hakemus on täytetty asianmukaisesti tarvittavine liitteineen	
	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
	<input type="checkbox"/> Asiakirjan täydennyspyyntö annettu/ lähetetty, pvm _____	
	<input type="checkbox"/> Tarvittavat täydennysasiakirjat vastaanotettu, pvm _____	
Tarkastajan allekirjoitus	Tarkastajan allekirjoitus ja nimenselvennys	Paikka ja päivämäärä