



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		
Toimitettavan talousveden vuotuinen määrä ja käyttäjämäärä		



Selvitys raakaveden laadusta, käyttötarkkailusta ja käsittelytavasta

Selvitys käsitellyn veden laadusta ja käytetyistä kemikaaleista

Selvitys veden laadun tarkkailun järjestämisestä

Selvitys talousvettä toimittavan laitoksen vastaavasta hoitajasta

Muut mahdolliset tarpeelliset tiedot talousveden laadun arvioimiseksi

Selvitys erityistilanteisiin varautumisesta



Suunniteltu käyttöönotto ____/____ 20__

Päiväys	____/____ 20__
Allekirjoitus	_____
Nimenselvennys	_____
Liitteet	_____ _____ _____ _____ _____

Nimi- ja osoitetiedot rekisteröidään ympäristöterveydenhuollon käytössä olevaan tietojärjestelmään.

Hakemuksen perusteella Riihimäen seudun terveyskeskuksen kuntayhtymän terveystalvonnan johtaja tekee päätöksen, josta veloitetaan voimassa olevan ympäristöterveydenhuollon taksan mukainen maksu.

Toimitusosoite:

Riihimäen seudun terveyskeskuksen 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