raisio

Tekninen keskus
Ympäristön- ja rakennusvalvontapalvelut

TERVEYDENSUOJELULAIN 13 §:N MUKAINEN ILMOITUS

Kauneushoitola tai vastaava, tatuointiliike, solarium, akupunktio

Dnro ja saapumispäivämäärä (viranomainen täyttää)

Ilmoitus koskee

- ☐ toiminnan aloittamista
- ☐ toimijan vaihtumista
- ☐ toiminnan/ tilojen olennaista muuttamista
- ☐ muuta, mitä?

- ☐ Kauneushoitola
- ☐ Jalkahoitola
- ☐ Tatuointiliike
- ☐ Solarium
- ☐ Akupunktio
- ☐ Muu, mikä?

1. Toimija	Toimijan nimi (Kaupparekisterin mukainen)	
	Osoite ja postitoimipaikka	Puhelinnumero ja sähköpostiosoite
	Yhteyshenkilö	Puhelinnumero ja sähköpostiosoite
	Laskutusosoite	
2. Y-tunnus tai sen puuttuessa henkilötunnus	Y-tunnus (tai henkilötunnus)	
3. Toimipaikka	Toimipaikan nimi	
	Käyntiosoite ja postitoimipaikka	Puhelinnumero ja sähköpostiosoite
	Isännöitsijän nimi ja puh.	
4. Edellinen toimija	Edellisen toimijan nimi (toimijan vaihtumisen yhteydessä)	
5. Toiminta	Tilan käyttötarkoitus	
	Aloitusajankohta/ Käyttöönottopäivämäärä	
6. Henkilömäärä	Asiakaspaikkojen määrä kpl Henkilökunnan lukumäärä	
7. Huoneisto	Huoneisto sijaitsee ☐ Liikekiinteistössä ☐ Asuinkiinteistössä	☐ Kodin yhteydessä ☐ Muu, mikä?

Postiosoite
Raision kaupunki
Tekninen keskus
Terveystarkastajat
PL 100
21201 Raisio

Käyntiosoite
Nallinkatu 2
21200 Raisio
www.raisio.fi
etunimi.sukunimi@raisio.fi
terveystarkastajat@raisio.fi

Puhelin
(02) 434 3111

Faksi
(02) 435 4374

Valvontayksikköön kuuluvat kunnat

Naantali
Raisio
Rusko

	Huoneiston kokonaispinta-ala m^2	
	Pintamateriaalit Lattia: Seinät: Katto:	
	Ilmanvaihto ☐ Koneellinen poisto ☐ Koneellinen tulo ja poisto ☐ Painovoimainen Käyttäjällä mahdollisuus säätää ilmanvaihtoa: ☐ Kyllä ☐ Ei	
	Huoneistossa on eteinen, tuulikaappi tai vastaava: ☐ Kyllä ☐ Ei	
	Vesipisteet: ☐ Wc, jonka yhteydessä käsienpesuallas ☐ Erillinen välineiden pesuallas ☐ Muu välineiden pesupiste, mikä:	
	Pyykin pesu/ kuivaus:	
	Likapyykin säilytys:	
8. Työvälineet, niiden desinfiointi ja sterilointi	Laitteet:	
	Työvälineiden säilytys:	
	☐ Desinfiointiaine: ☐ Desinfiointilaite: ☐ Sterilointitapa:	
9. Henkilökunnan sosiaali-tilat	☐ Henkilökunnan wc ☐ Pukukaapit	
10. Siivoustilat	Tilat: ☐ Siivousvälinekaappi kpl ☐ Siivousvälinevarasto ☐ Muu siivousvälineiden säilytyspaikka, mikä	Varustus: ☐ Kaatoallas ☐ Vesipiste ja viemäri ☐ Poistoilmanvaihto ☐ Kuivauspatteri tms. ☐ Teline varrellisille siivousvälineille ☐ Hyllytilaa pesuaineille jne.
11. Vesi, viemäri ja jäte-huolto	☐ Liittynyt yleiseen vesijohtoverkostoon ☐ Muu, mikä?	☐ Liittynyt yleiseen viemäriin ☐ Jätevedet johdetaan muulla tavoin, miten?
	☐ Liittynyt järjestettyyn jätehuoltoon ☐ Jätehuolto järjestetty seuraavasti:	
12. Liitteet	☐ Pohjapiirustus ☐ Kalustesuunnitelma ☐ Tieto rakennusvalvontaviranomaisen hyväksymän pääpiirustuksen mukaisesta tilan käyttötarkoituksesta ☐ Solarium, liitelomake ☐ Muut liitteet, mitkä	

13. Lisätiedot	
14. Toimijan allekirjoitus ja nimenselvennys	Paikka Päivämäärä Allekirjoitus ja nimenselvennys

Ilmoitus liitteineen toimitetaan:

Raision kaupunki

Tekninen keskus, Ympäristön- ja rakennusvalvontapalvelut

Nallinkatu 2

21200 Raisio

tai terveystarkastajat@raisio.fi