



SYDSPETSSENS MILJÖHÄLSA
ETELÄKÄRJEN YMPÄRISTÖTERVEYS

ANMÄLAN

enligt 18 a § i hälsoskyddslagen (763/1994)

Ankomstdatum (fylls i av myndigheten)

Anmälan gäller	<input type="checkbox"/> vattenandelslag eller motsvarande som distribuerar endast köpt hushållsvatten
	<input type="checkbox"/> hushållsvatten tas med egna anordningar för användning i offentlig eller kommersiell verksamhet
	<input type="checkbox"/> vattendistributionsområde som har en vattentäkt eller en vattencistern i gemensamt bruk och hushållsvatten tas med egna anordningar för att användas av minst 50 personer eller minst 10 m ³ /d.
	<input type="checkbox"/> inledande av verksamhet
	<input type="checkbox"/> väsentlig ändring av verksamheten

1. Verksamhetsidkare	Verksamhetsidkarens eller företagets namn (ur handelsregistret) _____
	FO-nummer (eller personbeteckning) _____
	Hemkommun _____
	Postadress _____
	Telefonnummer _____
	E-postadress _____
	Faktureringsadress (om avvikande) _____
	Ansvars- eller kontaktperson _____
	Telefonnummer _____
	E-postadress _____
2. Verksamhet	Vattendistributionsområdets namn _____ och läge _____
	Brunns/vattentäktens/cisternens namn _____ och läge _____
	Antal vattenanvändare _____ personer
	Antal anslutna fastigheter _____ st.
	Totalmängd vatten som levereras _____ m ³ /d ja _____ m ³ /år
	Vatten används året om <input type="checkbox"/>
	Vatten används endast en del av året, när _____
	Datum för när verksamheten inleds eller ändras _____
	Vattenverk som vatten köps av _____
	FO-nummer _____
	Hemkommun _____
	Postadress _____
	Telefonnummer _____
	E-postadress _____
3. Vattentäkt	<input type="checkbox"/> borrhunn
	<input type="checkbox"/> ringbrunn
	<input type="checkbox"/> ytvatten som tas från _____
	<input type="checkbox"/> annat, vad _____
	Vattenbehandling _____

Bilagor	<input type="checkbox"/> Karta över vattendistributionsområde, distributionsnät och fastigheter vart vatten distribueras samt vattentäktens läge <input type="checkbox"/> Utredning om hushållsvattnets kvalitet <input type="checkbox"/> Riskbedömning <input type="checkbox"/> Beredskapsplan/plan för specialsituationer <input type="checkbox"/> Annat, vad
Underskrift	Datum Underskrift och namnförtydligande

Anmälning om ny verksamhet, eller om väsentlig ändring, ska göras senast 30 dygn innan verksamheten inleds eller ändras. Anmälningsblanketten och bilagor skickas per post eller e-post, kontaktuppgifter nedan.

Tillsynsmyndigheten kan av aktören begära ytterligare utredningar som behövs vid behandlingen av anmälan.

Hälsoskyddsmyndigheten granskar anmälan och sänder ett intyg över att anmälan behandlats.

För behandlingen av anmälan tas ut en avgift enligt avgiftstaxan som har godkänts av Sydspetsens miljöhälsonämnd. Faktura skickas separat.

För anmälningar som gäller byte av verksamhetsidkare eller avslutande av verksamhet tas inte ut någon avgift.

Personuppgifter registreras i enhetens databaser för ärendehantering. Dataskyddsbeskrivningarna finns på Sydspetsens miljöhälsas verksamhetspunkter och på internet www.symi.fi > Blanketter och anvisningar