

Viranomaisen vastaanottanut ilmoitus ____/____/201____	Dnro	Vastaanottaja	Päätöstiedot ____/____/201____ § ____
---	------	---------------	--

Hakemuksen aihe	<input type="checkbox"/> Uusi laitos <input type="checkbox"/> Muutos	
	<input type="checkbox"/> Toiminnassa oleva laitos <input type="checkbox"/> Pakattu talousvesi	
	<input type="checkbox"/> Laajennus	
Toiminnanharjoittajan tiedot	Toiminimi (Kaupparekisteristä)	Y-tunnus
	Postiosoite	
	Postinumero ja -toimipaikka	
	Toiminnanharjoittaja/Yhteyshenkilö	Sähköposti ja/tai fax
		Puhelin
Laitos, jota hakemus koskee	Laitoksen osoite	
	Vedenjakelualue	
	<input type="checkbox"/> Kartta, liite nro	
	Laitoksen toimittama kokonaisvesimäärä m ³ /a	Taloustarkoituksiin toimitettava veden määrä m ³ /d
Käyttäjämäärä	Rakentamisen suunniteltu aloittamisajankohta	Laitoksen suunniteltu käyttöönottoajankohta
Vedenottamot	Vedenottamon sijainti	
	<input type="checkbox"/> Kartta, liite nro	
	Raakavesi <input type="checkbox"/> Pintavesi <input type="checkbox"/> Tekopohjavesi <input type="checkbox"/> Pohjavesi	Vesi otetaan <input type="checkbox"/> järvestä <input type="checkbox"/> joesta
	Suunnitelma liitteenä liite nro	
	Selvitys raakaveden laadusta ja käsittelytavasta, liite nro	
	Selvitys käsitellyn veden laadusta ja käsittelyyn, liite nro	
Selvitys muodostumisalueesta ja sillä olevista toiminnoista, liite nro		
<input type="checkbox"/> Vesioikeus määrännyt suojaa-alueen ____/____/201____ Päätöksen numero: ____		
Selvitys talousveden käsittelymenetelmistä	<input type="checkbox"/> Ei käsittelyä <input type="checkbox"/> Alkalointi <input type="checkbox"/> Desinfointi <input type="checkbox"/> Suodatus	
	<input type="checkbox"/> Kemiallinen saostus ja selkeytys <input type="checkbox"/> Maahan imeytys <input type="checkbox"/> Muu käsittely, mikä?	
	Selvitys käytetyistä kemikaaleista (TesL 21 §) liite nro	
	Suunnitelma liitteenä liite nro	

Postiosoite
PL 167
50101 Mikkelä

Käyntiosoite
Kiiskimäenkatu 5-7
(käynti Saattotien
puolelta)

Puhelin
015-1944700/
toimisto

Faksi
015-1944799

Sähköposti
etunimi.sukunimi@mikkeli.fi

Vastaava hoitaja ja tiedot pätevydestä tehtävään	Nimi: <input type="checkbox"/> Ei nimetty	
	Koulutus	Kokemus
	Asema/tehtävät laitoksessa	
Selvitys veden laaduntarkkailun järjestämisestä	Valvontatutkimusohjelma, liite nro Viranomaisvalvonta (mahdolliset lautakunnan päätökset, pvm, §)	
Erityistilanteet	Selvitys erityistilanteisiin varautumisesta	<input type="checkbox"/> Erillinen liite
Päivämäärä allekirjoitus ja nimenselvennys	/ 201____ _____	
Hakemus liitteineen toimitetaan terveydensuojeluviranomaiselle alla olevaan postiosoitteeseen tai sähköpostiosoitteeseen		

VIRANOMAISEN MERKINTÖJÄ

	Lähetetty pvm	Saatu vastaus pvm
Pyydetty täydentämään ilmoitusta ____ / ____ 200__ mennessä		
Lausuntopyyntö alueelliselle elinkeino-, liikenne- ja ympäristökeskukset		
Lausuntopyyntö aluehallintoviranomaiselle		
Terveydensuojeluviranomaisen päätös	Päätöksentekijä: ____ / ____ 201__ § ____	
Muuta		

TÄYTTÖOHJEITA

Talousvettä toimittavalla laitoksella tarkoitetaan laitosta, joka toimittaa vesijohtovettä tai pulloissa tai säiliöissä myytävää vettä talousvetenä käytettäväksi.
Vedenottamalla tarkoitetaan sellaista rakennetta tai laitetta, jolla otetaan pohja- tai pintavettä talousvetenä käytettäväksi.

Kunnan/kuntayhtymän alueella sijaitsevasta kustakin erillisestä talousvettä toimittavasta laitoksesta tehdään oma ilmoitus

Sijainti: Merkitään kunta, taajama ja kylä

Vesioikeus määrännyt suoja-alueen: Jos vesioikeuden suoja-aluepäätös on tehty, merkitään kohtaan päätöksen numero ja päivämäärä.

Mikäli veden käsittely sisältää useampia mainituista menetelmistä, merkitään rasti ao. ruutuihin

Postiosoite
PL 167
50101 Mikkelä

Käyntiosoite
Kiiskinmäenkatu 5-7
(käynti Saattotien
puolelta)

Puhelin
015-1944700/
toimisto

Faksi
015-1944799

Sähköposti
etunimi.sukunimi@mikkeli.fi