

 <b>Kouvolan kaupunki</b> Terveysvalvonta	<b>ILMOITUS</b> terveysuojelulain (763/1994) 18 a §:n ja 13 §:n mukaisesta talousveden käyttöä tai jakelua koskevasta toiminnasta
	Saapumispäivämäärä (viranomaisen täyttää)

**Toiminnanharjoittaja täyttää soveltuvin osin**

Ilmoitus on lähetettävä Kouvolan kaupungin terveystalvontaan 30 vuorokautta ennen toiminnan aloittamista tai suunniteltua muutosajankohtaa. Terveystalvonta antaa ilmoituksen tekijälle todistuksen ilmoituksen vastaanottamisesta, käsittelee ilmoituksen ja tekee tarvittaessa tarkastuksen. Käsitteilyn yhteydessä viranomaisen voi antaa ohjeita, kieltoja ja määräyksiä, jotka ovat välttämättömiä terveyshaitan poistamiseksi tai sen ehkäisemiseksi. Terveystalvontaviranomainen kuulee asianomaisia, jos ilmoitettu toiminta voi vaikuttaa ympäristöön. Ilmoituksen käsitteystä peritään kunnan hyväksymän taksan mukainen maksu.

1. Toiminnanharjoittaja	Toimija (Yritys)		Y-tunnus (tai henkilötunnus)
	Postiosoite ja -toimipaikka		
	Laskutusosoite (jos eri kuin toimijan postiosoite)		
	Yhteyshenkilö / Vastuuhenkilö		
	Sähköpostiosoite		Puhelin
2. Toiminta	<input type="checkbox"/> Toiminnan aloittaminen / uusi laitos / 20 alkaen <input type="checkbox"/> Toiminnan olennainen muuttaminen <input type="checkbox"/> Toiminnassa oleva laitos		
	<input type="checkbox"/> Osana julkista tai kaupallista toimintaa (esim. leirintäalue, jolla on oma kaivo) <input type="checkbox"/> Ostovesilaitos (esim. vesiosuuskunta, joka ostaa veden toiselta laitokselta) <input type="checkbox"/> Yhteisessä käytössä oleva vedenottamo tai vesisäiliö (vähintään 50 henkilön tarpeisiin tai vähintään 10 m <sup>3</sup> /vrk)		
	Vesilaitoksen / Toimipaikan nimi		
	Vedenjakelualue / -alueet (alue tarkemmin karttaliitteessä)		
	1.		3.
	2.		4.
	Käyttäjämäärä		
	henkilöä		kiinteistöä
Laitoksen toimittama kokonaisvesimäärä,			
m <sup>3</sup> /vrk		m <sup>3</sup> /vuodessa	
josta talousvedeksi			
m <sup>3</sup> /vrk		m <sup>3</sup> /vuodessa	
3. Vedenhankinta	Oma vedenottamo <input type="checkbox"/> rengaskaivo <input type="checkbox"/> porakaivo <input type="checkbox"/> lähdekaivo <input type="checkbox"/> siiviläputkikaivo	Vedenkäsittely <input type="checkbox"/> ei käsittelyä <input type="checkbox"/> alkalointi <input type="checkbox"/> desinfiointi <input type="checkbox"/> suodatus <input type="checkbox"/> muu käsittely, mikä	
	Ostovesi, myyvän vesilaitoksen nimi:		
4. Vastaava hoitaja	Nimi		
	Osoite		
	Sähköpostiosoite		Puhelin
	Vesityökortti		
<input type="checkbox"/> suoritettu / 20 <input type="checkbox"/> ei suoritettu			

**Postiosoite**  
 PL 85, Torikatu 10  
 45100 Kouvola

**Sähköposti**  
 ymparistolpalvelut@kouvola.fi

**Puhelin**  
 020 615 11

**Y-tunnus**  
 0161075-9

5. Erityistilanteet	Selvitys erityistilanteisiin varautumisesta	
6. Liitteet	<input type="checkbox"/> Kartta vedenjakelualueesta / -alueista <input type="checkbox"/> Talousveden tutkimustodistus <input type="checkbox"/> Valvontatutkimusohjelma tai näytteenottosuunnitelma <input type="checkbox"/> Erityistilannesuunnitelma <input type="checkbox"/> Muut liitteet:	
7. Lisätietoja		
Päiväys ja allekirjoitus	Päiväys / 20	Allekirjoitus ja nimenselvennys
<b>Ilmoitus on toimitettava liitteineen osoitteella tai</b> Kouvolan kaupunki Terveysvalvonta PL 85, Torikatu 10 45100 KOUVOLA		<b>sähköpostilla</b> ymparistopalvelut@kouvola.fi

**Postiosoite**  
PL 85, Torikatu 10  
45100 Kouvola

**Sähköposti**  
ymparistopalvelut@kouvola.fi

**Puhelin**  
020 615 11

**Y-tunnus**  
0161075-9