



Saap.

<b>Ilmoituksen aihe</b> <input type="checkbox"/> Uuden perustaminen / käyttöönotto <input type="checkbox"/> Toiminnan / Tilojen olennainen muutos		<input type="checkbox"/> Kampaamo, parturi tms. <input type="checkbox"/> Kauneushoitola, jalkahoitola tms. <input type="checkbox"/> Tatuointiliike <input type="checkbox"/> Muu, mikä:	
<b>Ilmoitusvelvollinen</b>	Toiminnanharjoittajan nimi (Kaupparekisterin mukainen)		Y-tunnus (tai hlö-tunnus)
	Postiosoite		Puhelin
	Sähköpostiosoite		Fax
	Yhteyshenkilö / vastuuhenkilö		Yhteyshenkilön puhelin
<b>Toimipaikan nimi ja sijainti</b>	Toimipaikan nimi		Puhelin
	Postiosoite		
	Sähköpostiosoite		Fax
	Laskutusosoite		
	Huoneiston omistaja		
	Isännöitsijän nimi		Isännöitsijän puhelin
<b>Toiminta</b>	Toiminnan kuvaus		
	Aloitusajankohta		Aukioloaika
<b>Henkilömäärät</b>	Asiakaspaikat: kpl		
	Tiloissa työskentelevien henkilöiden määrä:		henkilöä
<b>Huoneisto</b>	Huoneiston kokonaispinta-ala: m <sup>2</sup>		Työskentelytilan pinta-ala: m <sup>2</sup>
	Henkilöstötilan pinta-ala: m <sup>2</sup>		
	Huoneisto sijaitsee: <input type="checkbox"/> omassa kiinteistössä <input type="checkbox"/> teollisuuskiinteistössä <input type="checkbox"/> liikekiinteistössä <input type="checkbox"/> asuinkiinteistössä		



<b>Huoneisto</b>	Huoneiston ilmanvaihto: Käyttäjän säätömahdollisuus: <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Toimintatapa: <input type="checkbox"/> painovoimainen <input type="checkbox"/> koneellinen poisto <input type="checkbox"/> koneellinen tulo ja poisto
	<input type="checkbox"/> Eteinen <input type="checkbox"/> tuulikaappi <input type="checkbox"/> muu vastaava	
<b>Pesupisteet</b>	Pesupisteiden lukumäärä, joista <input type="checkbox"/> hiustenpesupisteitä                    kpl <input type="checkbox"/> välineiden pesupisteitä                    kpl <input type="checkbox"/> käsienpesupisteitä                    kpl  Desinfiointimahdollisuus: <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei Työvälineiden säilytys:	
<b>Pyykkihuolto</b>	Pyykin pesu / kuivaus: Likapyykin säilytys:	
<b>WC:t</b>	<input type="checkbox"/> Henkilökunnan wc:t                    kpl <input type="checkbox"/> asiakaswc:t                    kpl	
<b>Sosiaalitilat</b>	<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
<b>Siivoustilat</b>	varustus: <input type="checkbox"/> vesipiste <input type="checkbox"/> kaatoallas <input type="checkbox"/> lattiakaivo <input type="checkbox"/> lämpökuivatus, mikä <input type="checkbox"/> poistoilmanvaihto <input type="checkbox"/> varrellisten siivousvälineiden seinäpidikkeet	
<b>Jätteet</b>	<input type="checkbox"/> liittynyt järjestettyyn jätehuoltoon	
	Ongelmajätteiden keräys: <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
	Jätteiden lajittelu ja hyötykäyttö: <input type="checkbox"/> bio <input type="checkbox"/> pahvi <input type="checkbox"/> paperi <input type="checkbox"/> lasi	
<b>Vedenhankinta ja viemärointi</b>	<input type="checkbox"/> liittynyt yleiseen vesijohtoon <input type="checkbox"/> muu, mikä	<input type="checkbox"/> liittynyt yleiseen viemäriin <input type="checkbox"/> muu, mikä
<b>Muut liitteet</b>	<input type="checkbox"/> Pohjapiirustus <input type="checkbox"/> Kalustesuunnitelma <input type="checkbox"/> Muut, mitkä	
<b>Allekirjoitus</b>	Päivämäärä	Allekirjoitus ja nimenselvennys



<b>Solarium-tilat</b>	Solariumhuoneen pinta-ala: m <sup>2</sup>	Pesutilat asiakkaille <input type="checkbox"/> sauna <input type="checkbox"/> suihku <input type="checkbox"/> ei ole
	Solarium on erotettu muusta huoneistosta <input type="checkbox"/> erillinen huone <input type="checkbox"/> muu, mikä:	Asiakaswc: <input type="checkbox"/> on <input type="checkbox"/> ei ole
<b>Tietoja solarium-laitteista ja käytöstä</b>	Solariumlaitteen kaupp nimi ja tyyppinimi: CE-merkintä: <input type="checkbox"/> on <input type="checkbox"/> ei ole	UV-säteilijät, nimi ja lukumäärä: yläpuoliset: alapuoliset: kasvojen kohdalla:
	Onko seuraavat varoitustekstit: <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
	Käytä suojalaseja Kosmetiikan käyttö Varoitus lääkkeitä Säteilyaikataulu Käyttökertojen maksimimäärä Pisin käyttöaika Ikäraja	
	Laitteen käyttöohjeet esillä:	Silmiensuojaimet <input type="checkbox"/> on <input type="checkbox"/> ei ole, missä saatavilla:
	Puhdistusohjeet:	Puhdistusaineet:
<b>Vastaava hoitaja</b>	Nimi ja puhelin	