

LOHJA Ympäristöterveyspalvelut	Asunnontarkastuspyyntö
	Saapumispäivämäärä (viranomainen täyttää)

1 Yhteystiedot	Asunnon osoite		Postinumero	
	Asunto-osakeyhtiön nimi			
	Ilmoittajan nimi		Puhelin	
			Sähköposti	
	Osoite		Postinumero	
	Ilmoittaja on: <input type="checkbox"/> asunnon omistaja <input type="checkbox"/> vuokralainen <input type="checkbox"/> isännöitsijä <input type="checkbox"/> as. oy:n edustaja <input type="checkbox"/> muu edustaja			
	Asunnon omistajan nimi		Puhelin	
			Sähköposti	
	Osoite		Postinumero	
	Isännöitsijän nimi / toimisto		Puhelin	
		Sähköposti		
Osoite		Postinumero		
2 Kiinteistön tiedot	Rakennustyyppi: <input type="checkbox"/> omakotitalo <input type="checkbox"/> rivitalo <input type="checkbox"/> paritalo <input type="checkbox"/> kerrostalo <input type="checkbox"/> muu, mikä?			
	Rakennusvuosi	Asunnon pinta-ala m ²	Huoneiden lukumäärä	
3 Ongelmat	Vapaamuotoinen kuvaus ongelmista:			
4 Toimenpiteet	Kiinteistön isännöitsijään/omistajaan on otettu yhteyttä . . . 20 Tehdyt toimet ongelman korjaamiseksi yhteydenoton jälkeen:			
5 Ilmoittajan allekirjoitus	Pyydän terveydensuojelulain mukaisen asunnontarkastuksen edellä mainittuun asuntoon Päivämäärä ja allekirjoitus:			

Ilmoittaja täyttää soveltuvin osin. Puutteellisesti täytetty lomake voidaan palauttaa. Täytetty lomake toimitetaan allekirjoitettuna alla olevaan osoitteeseen. Asian vireille tulosta ilmoitetaan kaikille asianosaisille kirjallisesti. Terveystarkastaja ottaa yhteyttä tarkastusajankohdan sopimiseksi. Tavoitteena on, että tarkastus tehdään kahden kuukauden sisällä ilmoituksesta.

Palautus sähköpostilla: ymparistoterveys@lohja.fi

Postitusosoite: Lohjan Ympäristöterveyspalvelut, PL 71, 08101 Lohja

Postiosoite
 PL 71
 08101 Lohja

Käyntiosoite
 Karstuntie 4
 08100 Lohja

Puhelinnumero
 019-3690 (vaihe)

Valvontayksikköön kuuluvat kunnat
 Karkkila, Lohja, Siuntio, Vihti

ymparistoterveys@lohja.fi
 www.lohja.fi

Faksi
 019-369 4406