

TERVEYSTARKASTAJALLE / TERVEYSVALVONNAN JOHTAJALLE

HALTIJAN VAIHTUMINEN / toimitilat (TsL 13 §)

Toiminimi		Y-tunnus
Osoite		
Puhelin	Fax	Sähköposti
Huoneiston haltijan nimi		
Osoite		
Puhelin	Fax	Sähköposti
<input type="checkbox"/> Uusi huoneisto <input type="checkbox"/> Haltijan vaihto	Entinen haltija	
Käyttöönotto pvm. /	Edellinen hyväksytty päätös päätnro. päätöksen antopvm. /	

TOIMITILAN TYYPPI / TOIMINNAN LAATU

Toiminta jatkuu entisellään <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

MUUTOKSET

LIITTEET

Paikka	Päivämäärä
Allekirjoitus	
Nimenselvennys	