



Ålands miljö- och hälsoskyddsmyndighet

Norragatan 17, AX-22100 Mariehamn
Tel: +358 18 528 600, Fax: +358 18 528 601
E-post: kansliet@amhm.ax
Hemsida: www.amhm.ax

Datenummer (fylls av myndighet):

Handlingar riktas till myndigheten, ej till enskild handläggare.

ANHÅLLAN OM INOMHUSLUFTUNDERSÖKNING

Ålands miljö- och hälsoskyddsmyndighet förrättar inomhusluftundersökningar då misstanke om hälsovådlig inomhusluft föreligger i; skolor, offentliga utrymmen, daghem, privata bostäder, fritidsbostäder i undantagsfall (enligt särskild prövning).

Observera! Undersökningar vars syfte är att fastställa en bostads eller en fastighets allmänna sanitära standard inför köp / försäljning eller dylikt utförs **inte** av Ålands miljö- och hälsoskyddsmyndighet.

Under- sökningen	Typ av undersökning: <input type="checkbox"/> Mögel <input type="checkbox"/> Radon <input type="checkbox"/> Annat: _____
	Misstanke om hälsovådlig inomhusluft grundar sig på: <input type="checkbox"/> Fastighetsägarens / innehavarens egen bedömning <input type="checkbox"/> Läkarutlåtande <input type="checkbox"/> Annat: _____
	Är lokalen tidigare undersökt av annan myndighet? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, vilken? _____

Objekt (stället där undersökningen skall göras)	Objektets namn:	
	Objektets näradress:	
	Postnummer:	Postadress:
	Typ av inrättning: <input type="checkbox"/> Offentlig <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Annat; vad?	

Innehavare (sökande)	Ansvarig innehavare:		Personbeteckning / FO-nummer:	
	Adress:		Eventuell by / stadsdel:	
	Postnummer:		Postadress:	
	Telefonnr och/eller GSM:	Fax:	E-post:	

Fastighets- ägare	Fastighetsägare:		
	Adress:		
	Postnummer:		Postadress:
	Telefonnr och/eller GSM:	Fax:	E-post:
	Tidigare fastighetsägare (om sådan finns):		

Fakturerings- adress	Betalningsansvarig:		Personbeteckning / FO-nummer:
	Adress:		
	Postnummer:		Postadress:
	Telefonnr och/eller GSM:	Fax:	E-post:
	Som betalningsansvarig samtycker jag till att fakturan för undersökningen sändes till ovanstående namn och adress:		
Underskrift:		Namnförtydligande:	

Övriga tilläggs- uppgifter	

För beslut uppbärs en avgift enligt avgiftstabell 2 i ÅMHM:s taxa, fastslagen av Ålands landskapsregering. Taxan hittar du på ÅMHM:s hemsida www.amhm.ax under rubriken *Avgifter*. Uppgifter fås också från ÅMHM:s kansli, telefon (0)18-528 600 (växel).

Jag samtycker till att beslut och övriga handlingar förmedlas genom ordinarie post till den ovanstående uppgivna adressen.

Tid och plats:

Underskrift:

Namnförtydligande: