**ILMOITUS PELASTUSVIRANOMAISELLE**

**TOIMINNAN LOPETTAMISESTA**

**KESKEYTTÄMISESTÄ (keskeytys kestää yli 1 vuoden)**

Ilmoitusvelvollisuus perustuu:

* Lakiin vaarallisten kemikaalien ja räjähteiden käsittelyn turvallisuudesta (390/2005) 24 §, 133 §
* Valtioneuvoston asetukseen vaarallisten kemikaalien käsittelyn ja varastoinnin valvonnasta (685/2015) 44 §

**TOIMINNANHARJOITTAJAN TIEDOT**

|  |  |
| --- | --- |
| Yrityksen toiminimi | Kemikaalipäätöksen numero ja päivämäärä |
| Toimipaikan osoite | Y-tunnus |
| Päätöksen toimitusosoite | Yhteyshenkilön nimi ja asema    Puhelinnumero    Sähköposti |

**KUVAUS TOIMINNAN LOPETTAMISESTA TAI KESKEYTTÄMISESTÄ**

*Selkeä kuvaus siitä, miltä osin toiminta lopetetaan/keskeytetään. Miten toimipaikka ja sen käytöstä poistettavan/keskeytettävän osan rakenteet ja alueet puhdistetaan? Miten huolehditaan vaarallisista kemikaaleista ja räjähteistä niin, ettei niistä aiheudu henkilö-, ympäristö- tai omaisuusvahinkoja? Minne vaaralliset jätteet toimitetaan? Mikä on aikataulu lopettamiselle/keskeyttämiselle ja alueen ja rakenteiden saattamisesta turvalliseen tilaan?*

*Toiminnan keskeyttämisessä edellisten lisäksi: Miten varmistetaan, että toiminnan keskeyttäminen ja uudelleen käynnistäminen tapahtuvat turvallisesti?*

|  |
| --- |
|  |

**PÄIVITETTY VAARALLISTEN KEMIKAALIEN LUETTELO**

*(toimitetaan, jos toiminta lopetetaan/keskeytetään osittain)*

Toiminnan lopettaminen tai keskeyttäminen koskee seuraavia kemikaaleja:

**Tiedot annettu erillisessä liitteessä**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kemikaali ja mahdollinen tarkenne  (esim. *pitoisuus, käyttötarkoitus*) | Vaaraluokitus (vaaraluokka ja -kategoria sekä H-lauseke) | | | Enimmäismäärä (tonneina) | Määrän tarkenne (esim. *säiliön koko*) |
| Fysikaaliset vaaraominaisuudet | Terveysvaaraominaisuudet | Ympäristövaaraominaisuudet |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Vakuutan edelle olevat tiedot paikkansapitäviksi.

Paikka ja päiväys Toiminnanharjoittajan edustajan allekirjoitus ja nimenselvennys

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ilmoitus mahdollisine liitteineen toimitetaan hyvinvointialueen pelastusviranomaiselle. Pelastuslaitosten yhteystiedot löytyvät osoitteesta [[pelastuslaitokset.fi](http://www.pelaslaitokset.fi)/yhteystiedot](https://pelastuslaitokset.fi/yhteystiedot).

Pelastusviranomainen tekee ilmoituksesta päätöksen. Puutteellisesti täytetty ilmoitus palautetaan lähettäjälle ilmoituksen täydentämistä varten.