

(Viranomaisen täyttää) Ilmoitus saapunut	Viranomaisen yhteystiedot  Porin kaupungin ympäristö- ja lupapalvelut Valtakatu 11, 28100 Pori Puh. 02 621 1212, 044 701 1212
Tarkastus suoritettu	

**1. AINESTEN HYÖDYNTÄJÄ**

Nimi	
Postiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Yhteyshenkilön nimi ja yhteystiedot (osoite, puhelin, telefax, sähköposti)	

**2. HYÖDYNNETTÄVÄN AINEKSEN LUOVUTTAJA**

Nimi	
Postiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Yhteyshenkilön nimi ja yhteystiedot (osoite, puhelin, telefax, sähköposti)	

**3. AINESTEN SIOITTAMISEN AJANKOHTA**

--

**4. TIEDOT HYÖDYNTÄMISPAIKAN SIJAINNISTA**

Kiinteistörekisterinumero	Osoite
Kiinteistönomistajan nimi ja yhteystiedot (osoite, puhelin)	
Kiinteistön sijainti tulee esittää karttaliitteellä.	

**5. LYHIN ETÄISYYS POHJAVESIALUEESEEN (MIKÄLI ALLE 200 m)**

m
---

**6. TALOUSVESIKÄYTTÖSSÄ OLEVAN KAIVON ETÄISYYS RAKENTEESTA**

Yli 30 m	<input type="checkbox"/>
Alle 30 m	<input type="checkbox"/>

**7. HYÖDYNNETTÄVÄ AINES, SEN ALKUPERÄ JA MÄÄRÄ**

--

**KÄÄNNÄ**

## 8. AINESTEN KÄYTTÖTARKOITUS

Ilmoitukseen tulee liittää selvitys hyödynnettävää ainesta sisältävästä rakenteesta (esim. asemapiirros, piirroskuva rakenteesta, tiedot rakenteen peittomateriaalista).

## 9. ILMOITTAJAN ALLEKIRJOITUS

Paikka ja päivämäärä

Allekirjoitus

Nimen selvennys