##### *Hakemus\_nikotiinikorvausvalmiste/v4\_15.8.2018*

|  |  |
| --- | --- |
| kotkatunnus_pieni_sininen_25mm | **HAKEMUS**  **Lääkelain (395/1987) 54 a § mukainen hakemus nikotiinivalmisteiden vähittäismyynnistä** |
| **Ympäristöterveydenhuollon palveluyksikkö** | **DNro ja saapumispäivämäärä** (viranomainen täyttää) |

**1. Asia**

|  |  |
| --- | --- |
| Luvan muoto | |
| Uusi lupa  Hakemus koskee useampaa myymälää | |
| Luvan muutos  Toimitilojen muutos  Muu muutos, mikä | |
| Myynnin tai muutoksen suunniteltu aloittamispäivä | |
|  | |
| Myynnin lopettaminen | Lopettamispäivämäärä (täytetään vain kun myynti lopetetaan) |
|  |

**2. Tiedot hakijasta**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hakijan nimi (yksityisen liikkeenharjoittajan täydellinen nimi, yhteisön rekisteriotteen mukainen nimi) | | |
|  | | |
| Osoite | | Y-tunnus |
|  | |  |
| Postinumero | Postitoimipaikka | |
|  |  | |
| Kotikunta | Sähköpostiosoite | |
|  |  | |
| Puhelin | Faksi | |
|  |  | |

**3. Yhteyshenkilö tai asiamies (valtakirjalla)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nimi | | | |
|  | | | |
| Osoite | | | |
|  | | | |
| Postinumero | | Postitoimipaikka | |
|  | |  | |
| Puhelin | Faksi | | Sähköpostiosoite |
|  |  | |  |

**4. Vähittäismyyntipaikkaa koskevat tiedot** (jos hakemus koskee useampaa kuin yhtä myymälää, myyntipaikkoja koskevat tiedot ilmoitetaan hakemuksen liitteenä)

|  |  |
| --- | --- |
| Vähittäismyyntipaikan nimi (markkinointinimi) | |
|  | |
| Osoite | |
|  | |
| Postinumero | Postitoimipaikka |
|  |  |
| Sijaintikunta | Sähköpostiosoite/ www-osoite |
|  |  |
| Puhelin | Faksi |
|  |  |
| Nikotiinivalmisteiden myynnin vastuuhenkilön tiedot |  |
| Nimi | Puhelinnumero |
| Vastuuhenkilön ammattinimike | Sähköpostiosoite |
|  |  |

**5. Päätös postitetaan**

|  |
| --- |
| Hakijalle  Yhteyshenkilölle |

**6. Lisätiedot hakijasta**

|  |  |
| --- | --- |
| Hakijan kieli | |
| Suomi Ruotsi | |
| Postitusosoitteena on | |
| Vähittäismyyntipaikan osoite  Hakijan osoite  Laskutusosoite | |
| Laskutusosoitteena on | |
| Vähittäismyyntipaikan osoite  Hakijan osoite  Laskutusosoite | |
| Laskutusosoite (jos muu kuin vähittäismyyntipaikan tai hakijan osoite) | |
|  | |
| Postinumero | Postitoimipaikka |
|  |  |

**7. Liiketyyppiä ja myyntipisteitä koskevat tiedot**

|  |
| --- |
| Liiketyyppi |
| Elintarvikemyymälä  Kioski  Myymäläauto tai -vene  Tavaratalo  Ravintola  Muu, mikä: |
| Missä nikotiinivalmisteiden valinta tai luovutus tapahtuu (myyntipisteet) |
| Kassat  Info- tai palvelupiste  Muu, mikä |
| Missä nikotiinivalmisteiden rahastus tapahtuu (myyntipisteet) |
| Kassat  Info- tai palvelupiste  Muu, mikä |

|  |
| --- |
| Myyntipisteiden lukumäärä (Myyntipisteessä suoritetaan yksi tai useampi ostotapahtuman osa, kuten tuotteen valinta, luovutus tai rahastus. Myyntipisteiden lukumäärä vaikuttaa luvasta ja valvonnasta perittäviin maksuihin.) |
| 1  2-5  6-10  yli 10 |
| Myyntipisteiden tarkka määrä |
|  |

**8. Selvitykset**

|  |
| --- |
| Selvitys nikotiinivalmisteiden säilytyksestä(säilytysolosuhteet, päiväyksen ja myyntikelpoisuuden seuranta, jne.) |
| Selvitys nikotiinivalmisteiden myynnin valvonnasta(miten ikärajavalvonta on toteutettu, myyntitilanteen valvonta, valmisteiden sijainti huoneistossa, jne.) |

**9. Lisätiedot**

|  |
| --- |
|  |

**10. Allekirjoitukset**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Paikka ja päiväys | | | |
|  | | | |
| Allekirjoitus | | Nimen selvennys | |
|  | |  | |
| Henkilötiedot rekisteröidään Kotkan ympäristöterveydenhuollon palveluyksikön tietojärjestelmään. Järjestelmän rekisteriseloste on nähtävissä Kotkan ympäristöpalveluiden toimintayksikössä, osoitteessa Kotkantie 6, 48200 Kotka ja internetissä osoitteessa [www.kotka.fi](http://www.kotka.fi).  **Hakemus toimitetaan Kotkan ympäristöterveydenhuollon palveluyksikköön** | | | |
| Viranomainen täyttää | | | |
| Hakemus on täytetty asianmukaisesti  kyllä  ei  \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Viranhaltijan allekirjoitus | Lisätietoja on pyydetty  kyllä  ei  \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_\_\_  Viranhaltijan allekirjoitus | | Pyydetyt lisätiedot on saatu  kyllä  ei  \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Viranhaltijan allekirjoitus |
| Tiedot toiminnasta tai siinä tapahtuvista olennaisista muutoksista on tallennettu valvontakohdetietokantaan.  kyllä  ei  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_ Allekirjoitus | | | |
| Päätös on lähetetty toiminnanharjoittajalle ja käsittely on päättynyt.  kyllä  ei  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_ Allekirjoitus | | | |