#####  *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 |