*Ilmoitus\_toiminnan\_lopettaminen\_TsL/v1\_30.1.2019*

|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\jenny.holm@kotka.fi\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\6WC8LO6U\Kotka-logo-sininen_valk.ulkoreuna.png** | **LOPETUSILMOITUS**  **terveydensuojelulain (763/1994) 13 § mukaisesta toiminnasta** |
| **Ympäristöterveydenhuollon palveluyksikkö** | **DNro ja saapumispäivämäärä** (viranomainen täyttää) |

**Toimija täyttää soveltuvin osin**

Ilmoitus terveydensuojelulain mukaisesti ilmoitusvelvollisen toiminnan lopettamisesta on lähetettävä ympäristöterveydenhuollon palveluyksikköön kaksi viikkoa ennen toiminnan lopettamista. Ilmoituksesta ei tehdä erillistä päätöstä.

**Ilmoitus koskee**  Toiminnan lopetusta, milloin toiminta päättyy?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Toimija | Toimijan nimi | | |
| Toimijan Y –tunnus (tai henkilötunnus) | | |
| Osoite ja postitoimipaikka | Kotikunta | |
| Yhteyshenkilö | Puhelinnumero | Sähköpostiosoite |
| Laskutusosoite (jos eri kuin toimijan osoite) | | |
| 2. Toimipaikka | Nimi | | |
| Yhteyshenkilön nimi | | |
| Käyntiosoite ja postitoimipaikka | Puhelinnumero | Sähköpostiosoite |
| 3. Toiminta | Kuvaus lopetettavasta toiminnasta: | | |
| 4. Toimijan allekirjoitus ja nimenselvennys | Paikka Päivämäärä | Allekirjoitus ja nimenselvennys | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ilmoitus toimitetaan:**  **Kotkan ympäristöpalveluiden toimintayksikköön, Kotkantie 6, 48200 Kotka** tai sähköpostilla [ymparistoterveys@kotka.fi](mailto:ymparistoterveys@kotka.fi)  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). | | |
| Viranomainen täyttää | | |
| Ilmoitus on täytetty asianmukaisesti  kyllä  ei  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_  Viranhaltijan allekirjoitus | Lisätietoja on pyydetty  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  Viranhaltijan allekirjoitus | Pyydetyt lisätiedot on saatu  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_  Viranhaltijan allekirjoitus |
| Tieto toiminnan lopettamisesta on tallennettu valvontakohdetietokantaan.  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_ | | |