*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.fiHenkilötiedot 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 \_\_\_\_\_\_ |