


| | |
|--|--|
|  <p>Ympäristöterveydenhuollon palveluyksikkö</p> | <p>ILMOITUS elintarvikelain (23/2006, muutos 352/2011) 13 § 1 momentin mukaisesta elintarvikehuoneistosta</p> |
| | <p>DNro ja saapumispäivämäärä (viranomaisen täyttää)</p> |

Toimija täyttää soveltuvin osin

Virtuaalisia elintarvikehuoneistoja ovat esimerkiksi niin sanotut agentuuriliikkeet, jotka harjoittavat elintarvikkeiden vienti- ja tuontikauppaa ja muut toimijat, jotka vastaanottavat, välittävät tai luovuttavat elintarvikkeita esimerkiksi puhelimen tai internetin välityksellä tehtyjen tilausten perusteella ilman, että elintarvikkeet varsinaisesti ovat koskaan toimijan itsensä hallussa.

Ilmoitus virtuaalisesta elintarvikehuoneistosta tai siinä tapahtuvasta toiminnan olennaisesta muuttamisesta on lähetettävä ympäristöterveydenhuollon palveluyksikköön neljä viikkoa ennen toiminnan aloittamista tai suunniteltua muutosta. Ilmoituksesta ei tehdä erillistä päätöstä, mutta ympäristöterveydenhuollon palveluyksikkö antaa elintarvikealan toimijalle todistuksen ilmoituksen käsittelystä. Ilmoituksen käsittelystä peritään kunnan hyväksymän taksan mukainen maksu. Ympäristöterveydenhuollon palveluyksikkö voi pyytää toimijalta muita ilmoituksen käsittelemiseksi tarpeellisia selvityksiä.

Ilmoitus koskee toiminnan aloittamista toiminnan olennaista muuttamista
 muuta, mitä?

| | | | |
|---|--|---------------|------------------|
| 1. Toimija (tähän kirjataan osoite, jossa toimintaan liitettävät asiakirjat ovat tarkastettavissa) | Toimijan nimi | | |
| | Toimijan Y –tunnus (tai sen puuttuessa henkilötunnus) | | |
| | Osoite ja postitoimipaikka | | Kotikunta |
| | Yhteyshenkilö | Puhelinnumero | Sähköpostiosoite |
| | Laskutusosoite (jos eri kuin toimijan osoite) | | |
| 2. Toiminnan arvioitu aloittamisajankohta tai toiminnan olennaisen muuttamisen arvioitu ajankohta | Uuden toiminnan arvioitu aloittamisajankohta (pvm) Kuvaus toiminnasta | | |
| | Toiminnan olennaisen muuttamisen arvioitu ajankohta (pvm) Kuvaus toiminnan olennaisesta muuttamisesta | | |
| 3. Markkinointinimi | | | |

| | | | |
|---|---|---|--|
| Postiosoite Kotkan ympäristöpalvelut PL 205 48101 Kotka | Käyntiosoite Kotkan ympäristöpalvelut Kotkantie 6 48200 Kotka | Puhelin 05 234 4803 Sähköposti ymparistoterveys@kotka.fi | Valvontayksikköön kuuluvat kunnat Kotka ja Pyhtää Internet www.kotka.fi |
|---|---|---|--|

| | |
|---|--|
| 4.Tieto omavalvontasuunnitelmas ta | <input type="checkbox"/> Omavalvontasuunnitelma on laadittu <input type="checkbox"/> Omavalvontasuunnitelma laaditaan _____ mennessä <input type="checkbox"/> Omavalvontasuunnitelman laadinnassa on käytetty toimialan laatimaa hyvän käytännön ohjetta*, mitä? *Elintarvikealat laativat toimialalleen hyvän käytännön ohjeita, joita voi käyttää apuna omavalvontasuunnitelmaa laadittaessa. Näitä ohjeita on saatavilla toimialoilta |
| 5. Toiminta | |
| 5.1 Toiminnan tyyppi | Valitaan vain yksi alla olevista vaihtoehdoista, joka parhaiten kuvaa pääasiallista toimintaa <input type="checkbox"/> myynti <input type="checkbox"/> markkinointi eli mainonta <input type="checkbox"/> sisämarkkinatuonti EUn ja ETA alueelta <input type="checkbox"/> kolmasmaatuonti <input type="checkbox"/> sisämarkkinavienti <input type="checkbox"/> vienti kolmansiin maihin <input type="checkbox"/> välitys <input type="checkbox"/> muu, mikä? |
| 5.2 Toiminnan luonne | Valitaan vain yksi alla olevista vaihtoehdoista, joka parhaiten kuvaa pääasiallista toimintaa <input type="checkbox"/> verkostomarkkinointi <input type="checkbox"/> internetmyynti; internetsivuston www –osoite <input type="checkbox"/> puhelinmyynti <input type="checkbox"/> postimyynti <input type="checkbox"/> muu, mikä? |
| 5.3 Toiminnan kohde | Valitaan alla olevista vaihtoehdoista ne, jotka parhaiten kuvaa pääasiallista toimintaa Mitä elintarvikkeita toiminta koskee: <input type="checkbox"/> tavanomaiset elintarvikkeet, mitä? <input type="checkbox"/> täydennetyt elintarvikkeet <input type="checkbox"/> ravintolisät <input type="checkbox"/> erityisruokavaliovalmisteet, mitä? <input type="checkbox"/> elintarvikeparanteet (lisäaineet, aromit ja entsyymit) <input type="checkbox"/> muuta, mitä |
| 5.4 Toiminnan laajuus | Paljonko tuotenimikkeitä on valikoimassa (lkm) <input type="checkbox"/> tavanomaisia elintarvikkeita <input type="checkbox"/> ravintolisä <input type="checkbox"/> erityisruokavaliovalmisteita <input type="checkbox"/> elintarvikeparanteita <input type="checkbox"/> muuta, mitä Markkinointikieli Markkinointialue |
| 6. Toimijan allekirjoitus ja nimenselvennys | Paikka _____ Päivämäärä _____ Allekirjoitus ja nimenselvennys _____ |

Postiosoite

Kotkan ympäristöpalvelut
PL 205
48101 Kotka

Käyntiosoite

Kotkan ympäristöpalvelut
Kotkantie 6
48200 Kotka

Puhelin

05 234 4803

Sähköposti

ymparistoterveys@kotka.fi

Valvontayksikköön kuuluvat kunnat

Kotka ja Pyhtää

Internet

www.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.

| | | |
|--|--|---|
| I. Ilmoitus toimitetaan Kotkan ympäristöterveydenhuollon palveluyksikköön | | |
| Viranomainen täyttää | | |
| Ilmoitus on täytetty asianmukaisesti <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei ____ / ____ 20 ____ | Lisätietoja on pyydetty ____ / ____ 20 ____ | Pyydetty lisätiedot on saatu ____ / ____ 20 ____ |
| Viranhaltijan allekirjoitus | Viranhaltijan allekirjoitus | Viranhaltijan allekirjoitus |
| Alustava riskinarviointi on suoritettu ____ / ____ 20 ____ valtakunnallisen elintarvikeohjelman mukaisesti. | | |
| Todistus ilmoituksen käsittelystä on lähetetty toimijalle ____ / ____ 20 ____ | | |
| Tiedot virtuaalisesta elintarvikehuoneistosta tai sen toiminnassa tapahtuvista olennaisista muutoksista on tallennettu valvontakohdetietokantaan. ____ / ____ 20 ____ | | |

Postiosoite

Kotkan ympäristöpalvelut
PL 205
48101 Kotka

Käyntiosoite

Kotkan ympäristöpalvelut
Kotkantie 6
48200 Kotka

Puhelin

05 234 4803

Sähköposti

ymparistoterveys@kotka.fi

Valvontayksikköön kuuluvat kunnat

Kotka ja Pyhtää

Internet

www.kotka.fi