##### Tiedottaminen\_Liikkuva/v2\_31.8.2018

|  |  |
| --- | --- |
|  | **TIEDOTTAMINEN LIIKKUVASTA ELINTARVIKEHUONEISTOSTA**  **Elintarvikelain (23/2006, muutos 352/2011) 15 a §:n mukainen toimijan tiedotus elintarvikeviranomaiselle toiminnan aloittamisesta uudella paikkakunnalla.** |
| **Ympäristöterveydenhuollon palveluyksikkö** | **DNro ja saapumispäivämäärä** (viranomainen täyttää) |

Toimijan on tiedotettava elintarvikkeiden myynnistä ja muusta käsittelystä liikkuvassa elintarvikehuoneistossa viimeistään neljä arkipäivää ennen toiminnan aloittamista Kotkan ympäristöterveydenhuollon palveluyksikköön.

**Toimija täyttää**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.Tapahtuma/tilaisuus ja  myyntipaikka | Tapahtuman nimi | | | | |
| Myynti/tarjoilupaikka ja sen osoite | | | | |
| Päivämäärä(t) ja kellonaika | | | | |
| 2. Toimijan yhteystiedot | Toimijan nimi | | | | Y-tunnus tai henkilötunnus |
| Postiosoite | | | | |
| Postinumero | Postitoimipaikka | | | |
| Puhelinnumero | | Sähköpostiosoite | | |
|  | Yhteyshenkilön nimi | | Yhteyshenkilön puhelinnumero | | |
| 3. Liikkuva elintarvikehuoneisto | Liikkuva elintarvikehuoneisto on hyväksytty / liikkuvasta elintarvikehuoneistosta on tehty ilmoitus  kyllä  ei  Paikkakunta                 Päivämäärä | | | | |
| 4. Myyntipiste | Myynti- tai tarjoilulaitteisto ja -välineet  myyntivaunu  myyntikatos  myyntipöytä  muu, mikä | | | | |
| 5. Elintarvikkeiden myynti, käsittely ja kuljetus | Luettelo myytävistä / käsiteltävistä elintarvikkeista    Myytävät tuotteet ovat pakattuja  kyllä  ei | | | | |
| Kuvaus elintarvikkeiden käsittelystä tapahtumassa (hankinta, varastointi, säilytys, käsittely) | | | | |
| Luettelo käytettävissä olevista laitteista (esim. kylmä- ja lämpökalusteet) | | | | |
| Kuvaus elintarvikkeiden kuljetuksesta tapahtumaan ja pois | | | | |
| 6 Hygienia ja jätehuolto | Miten käsien ja välineiden pesu on järjestetty | | | | |
| Miten pisarasuojaus on järjestetty | | | | |
| Miten jätehuolto on järjestetty | | | | |
| 6. Omavalvontasuunnitelma on laadittu | kyllä  ei  Laadintapäivämäärä | | | | |
| 7. Toimijan allekirjoitus ja nimenselvennys | Paikka  Päivämäärä | | | Allekirjoitus ja nimenselvennys | |

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 | | |
| Tiedottamislomake on täytetty asianmukaisesti  kyllä  ei  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_  Viranhaltijan allekirjoitus | Lisätietoja on pyydetty  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  Viranhaltijan allekirjoitus | Pyydetyt lisätiedot on saatu  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_  Viranhaltijan allekirjoitus |