#####  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 jamyyntipaikka | 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 [ ]  eiPaikkakunta                 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 [ ]  eiLaadintapäivämäärä                 |
| 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 |