



Ympäristöterveydenhuollon palveluyksikkö

**ILMOITUS**

kunnan elintarvikevalvontaviranomaiselle elintarvikelain (297/2021) 13 §:n mukaisesta toimipaikasta ja toiminnasta

**ELINTARVIKKEEN KANSSA KOSKETUKSEEN JOUTUVAT MATERIAALIT JA TARVIKKEET**

DNro ja saapumispäivämäärä (viranomainen täyttää)

Ilmoitus pyydetään täyttämään ensisijaisesti sähköisesti. Ilmoituksen voi jättää Kotkan ympäristöterveydenhuollon palveluyksikköön sähköpostilla, kirjeitse tai toimittamalla sen käyntiosoitteeseen.

Ilmoitus

- Toimipaikasta ja siellä harjoitettavasta toiminnasta  
 Toiminnan olennaisesta muuttamisesta (esimerkiksi toimijan vaihtuminen, toimintatyyppin muutos)

Lyhyt kuvaus toiminnan olennaisesta muuttamisesta: \_\_\_\_\_

- Toiminnan lopettamisesta, lopetuspäivämäärä: \_\_\_\_\_

**Toimija täyttää soveltuvin osin**

1. Toimija	Toimijan nimi		Y-tunnus
	Osoite, postinumero ja -toimipaikka	Kotikunta	Puhelin
	Yhteyshenkilö tai vastuuhenkilö		Puhelin
	Sähköpostiosoite		
	Laskutusosoite		
2. Toimipaikka	Toimipaikan nimi		Puhelin
	Osoite, postinumero ja -toimipaikka		
	Yhteyshenkilö tai vastuuhenkilö		Puhelin
	Sähköpostiosoite		

**Postiosoite**

Kotkan ympäristöpalvelut  
PL 205  
48101 Kotka

**Käyntiosoite**

Kotkan ympäristöpalvelut  
Kotkantie 6  
48200 Kotka

**Puhelin**

+358 52344810

**Sähköposti**

ymparistoterveys@kotka.fi

**Valvontayksikköön kuuluvat kunnat**

Kotka ja Pyhtää

**Internet**

www.kotka.fi



Henkilötiedot rekisteröidään Ruokaviraston ylläpitämään valvontatietojärjestelmään (VATI).

Järjestelmän rekisteriseloste on nähtävissä osoitteessa <https://www.ruokavirasto.fi/tietoameista/asiointi/tietosuoja/>.

Viranomaisen täyttää		
Ilmoitus on täytetty asianmukaisesti <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei  ____/____ 20 ____  Viranhaltijan allekirjoitus	Lisätietoja on pyydetty  ____/____ 20 ____  Viranhaltijan allekirjoitus	Pyydetty lisätiedot on saatu  ____/____ 20 ____  Viranhaltijan allekirjoitus
Todistus ilmoituksen vastaanottamisesta on lähetetty toimijalle ____/____ 20 ____		
Järjestelmästä saatu tarkastustiheys <input type="checkbox"/> 0,35 krt/vuosi <input type="checkbox"/> 0,5 krt/vuosi <input type="checkbox"/> 1 krt/vuosi		

Postiosoite	Käyntiosoite	Puhelin	Valvontayksikköön kuuluvat kunnat
Kotkan ympäristöpalvelut PL 205 48101 Kotka	Kotkan ympäristöpalvelut Kotkantie 6 48200 Kotka	+358 52344810  <b>Sähköposti</b> ymparistoterveys@kotka.fi	Kotka ja Pyhtää  <b>Internet</b> www.kotka.fi