

 <p><b>Ympäristöterveydenhuollon palveluysikkö</b></p>	<p><b>ILMOITUS</b> elintarvikelain (297/2021) 10 § mukaisesta elintarvikehuoneistosta</p> <p><b>LIIKKUVA ELINTARVIKEHUONEISTO</b></p>
	<p><b>DNro ja saapumispäivämäärä</b> (viranomainen täyttää)</p>

*Liikkuvilla elintarvikehuoneistolla* tarkoitetaan siirrettävää tai väliaikaista tilaa kuten esimerkiksi liikkuvaa kioskia, myyntiautoa, telttakatosta, kojua tai muuta liikkuvaa laitetta.

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

**Ilmoitus koskee**

- toiminnan aloittamista  
 toiminnan olennaista muuttamista  muuta, mitä?

1. Toimija (toimijan nimeksi kirjataan Y – tunnuksen mukainen nimi)	Toimijan nimi		
	Toimijan Y –tunnus (tai henkilötunnus)		
	Osoite ja postitoimipaikka	Kotikunta	
	Yhteyshenkilö	Puhelinnumero	Sähköpostiosoite
	Laskutusosoite (jos eri kuin toimijan osoite)		
2. Toimipaikka (toimipaikan nimi on yleensä markkinointinimi)	Nimi	Yhteyshenkilön nimi	
	Puhelinnumero	Sähköpostiosoite	
	Käyntiosoite ja postitoimipaikka		

	Elintarvikkeiden ja kalusteiden varastointi sekä kalusteiden puhdistus/huolto
	Elintarvikevaraston, myyntikalusteiden, laitteiden ja välineiden säilytystilojen, puhdistustilojen sekä huoltotilojen osoite tai osoitteet
3. Arvioitu toiminnan aloittamisajankohta ja määräaikaisen toiminnan kesto tai arvioitu toiminnan muuttumisajankohta ja lyhyt kuvaus suunnitelluista muutoksista	Arvioitu aloittamisajankohta _____ <input type="checkbox"/> jatkuva toiminta <input type="checkbox"/> määräaikainen, toiminnan kesto _____ Arvioitu toiminnan muuttumisajankohta _____ Lyhyt kuvaus suunnitelluista muutoksista
4. Tieto omavalvontasuunnitelmasta	<input type="checkbox"/> Omavalvontasuunnitelma on laadittu <input type="checkbox"/> Omavalvontasuunnitelma laaditaan _____ mennessä Omavalvonnan vastuhenkilö
5. Toiminta	Toiminnan kuvaus <input type="checkbox"/> pääosin myyntiä tai <input type="checkbox"/> pääosin tarjoilua Kuvaus myyntipisteestä (kuten telta, vaunu, auto tms. ja asiakaspaikkojen määrä)  Kuvaus elintarvikkeiden käsittelystä myyntipaikalla)  Kuvaus elintarvikkeiden säilytyksestä (säilytys ennen myyntiä, myynnin aikana ja myyntitapahtumien välissä)  Luettelo säilytys- ja/ tai valmistuslaitteista (kuten grilli, savustuslaite, kylmälaitteet tms.)  Luettelo tuoteryhmittäin käsiteltävistä/myytävistä tuotteista ja niiden luonteesta (esimerkiksi pakkaamattomia, pakattuja, pakastettuja)

6. Maahantuodut elintarvikkeet	Luettelo elintarvikkeista  Alkuperämaa <input type="checkbox"/> Myynnissä myös sisämarkkinoilta tuotuja tuotteita
7. Kalusteet, laitteet ja välineet	
8. Elintarvikkeiden kuljetus	Tiedot elintarvikkeiden kuljetuskalustosta, arvio kuljetusajasta ja tiedot kuljetusolosuhteista  Kylmä- ja/tai lämminkuljetuksen järjestäminen
9. Vedenhankinta, välineiden pesu ja käsienpesu	Selvitys talousveden hankinnasta (miten on suunniteltu tai aiotaan järjestää vedenhankinta esim. oma vesi mukana/ vesi toimitetaan järjestäjän toimesta, tarkempi kuvaus omavaltontasuunnitelmassa)
10. Lisätiedot	
11. Toimijan allekirjoitus ja nimenselvennys	Päivämäärä Paikka Allekirjoitus ja nimenselvennys  _____

Toimijalle tiedoksi	Toimijan on tiedotettava elintarvikkeen myynnistä ja muusta käsittelystä liikkuvassa elintarvikehuoneistossa niiden kuntien valvontaviranomaisille, joiden alueella toimintaa harjoitetaan niin, että tieto on viranomaisella viimeistään neljä arkipäivää ennen toiminnan aloittamista.
---------------------	--

Henkilötiedot rekisteröidään Ruokaviraston ylläpitämään valvontatietojärjestelmään (VATI).  
Järjestelmän rekisteriseloste on nähtävissä osoitteessa <https://www.ruokavirasto.fi/tietoameista/asiointi/tietosuoja/>.

<b>Ilmoitus on toimitettava Kotkan ympäristöterveydenhuollon palveluyksikköön</b>			
<b>Viranomaisen täyttää</b>			
Ilmoituksen tarkastus	Ilmoitus on täytetty asianmukaisesti <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei  ____/____ 20____  Tarkastajan allekirjoitus	Asiakirjojen täydennyspyyntö lähetetty / annettu  ____/____ 20____  Tarkastajan allekirjoitus	Pyydetyt lisäasiakirjat on saatu  ____/____ 20____  Tarkastajan allekirjoitus
Alustava riskinarviointi on suoritettu ____/____ 20____ valtakunnallisen elintarvikeohjelman mukaisesti.			

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

Liikkuvan myyntilaitteen rekisteri tai muu vastaava tunniste	
---	--

---

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