

 <p>Ympäristöterveydenhuollon palveluyksikkö</p>	<p>LOPETUSILMOITUS elintarvikelain (297/2021) 10 § mukaisesta elintarvikehuoneistosta</p>
	<p>DNro ja saapumispäivämäärä (viranomainen täyttää)</p>

Toimija täyttää soveltuvin osin

Ilmoitus elintarvikehuoneiston lopettamisesta on lähetettävä ympäristöterveydenhuollon palveluysikköön kaksi viikkoa ennen toiminnan lopettamista. Ilmoituksesta ei tehdä erillistä päätöstä.

Ilmoitus koskee Toiminnan lopetusta, milloin toiminta päättyy?

1. Toimija	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		
	Käyntiosoite ja postitoimipaikka	Puhelinnumero	Sähköpostiosoite
4. Tieto tupakkatuotteiden ja nikotiinivalmisteiden myynnistä	<input type="checkbox"/> Tupakkatuotteiden vähittäismyynti lopetetaan, lupanro <input type="checkbox"/> Nikotiinivalmisteiden myynti lopetetaan <input type="checkbox"/> Nikotiinivalmisteiden myynti lopetetaan		
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

+358 52344810

Sähköposti

ymparistoterveys@kotka.fi

Valvontayksikköön kuuluvat kunnat

Kotka ja Pyhtää

Internet

www.kotka.fi

Ilmoitus toimitetaan:**Kotkan ympäristöpalveluiden toimintayksikköön, Kotkantie 6, 48200 Kotka** tai sähköpostilla ymparistoterveys@kotka.fi

Lopetusilmoituksen käsittelemisestä peritään ympäristöterveydenhuollon palveluyksikön voimassa olevan taksan mukainen maksu.

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
Tieto elintarvikehuoneisto lopettamisesta on tallennettu valvontakohdetietokantaan. ____/____ 20 ____		

PostiosoiteKotkan 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