

 Ympäristöterveydenhuollon palveluyksikkö	ILMOITUS elintarvikelain (297/2021) 10 § mukaisesta elintarvikehuoneistosta
	DNro ja saapumispäivämäärä (viranomainen täyttää)

Toimija täyttää soveltuvin osin

Virtuaalisia elintarvikehuoneistoja ovat esimerkiksi niin sanotut agentuuriliikkeet, jotka harjoittavat elintarvikkeiden vienti- ja tuontikauppaa ja muut toimijat, jotka vastaanottavat, välittävät tai luovuttavat elintarvikkeita esimerkiksi puhelimen tai internetin välityksellä tehtyjen tilausten perusteella ilman, että elintarvikkeet varsinaisesti ovat koskaan toimijan itsensä hallussa.

Ilmoitus virtuaalisesta elintarvikehuoneistosta tai siinä tapahtuvasta toiminnan olennaisesta muuttamisesta on lähetettävä ympäristöterveydenhuollon palveluyksikköön neljä viikkoa ennen toiminnan aloittamista tai suunniteltua muutosta.

Ilmoituksesta ei tehdä erillistä päätöstä, mutta ympäristöterveydenhuollon palveluyksikkö antaa elintarvikealan toimijalle todistuksen ilmoituksen käsittelystä. Ilmoituksen käsittelystä peritään kunnan hyväksymän taksan mukainen maksu.

Ympäristöterveydenhuollon palveluyksikkö voi pyytää toimijalta muita ilmoituksen käsittelemiseksi tarpeellisia selvityksiä.

Ilmoitus koskee

☐ toiminnan aloittamista

☐ toiminnan olennaista muuttamista

☐ muuta, mitä?

1. Toimija (tähän kirjataan osite, jossa toimintaan liitettävät asiakirjat ovat tarkastettavissa)	Toimijan nimi		
	Toimijan Y –tunnus (tai sen puuttuessa henkilötunnus)		
	Osoite ja postitoimipaikka	Kotikunta	
	Yhteyshenkilö	Puhelinnumero	Sähköpostiosoite
	Laskutusosoite (jos eri kuin toimijan osoite)		
2. Toiminnan arvioitu aloittamisajankohta tai toiminnan olennaisen muuttamisen arvioitu ajankohta	Uuden toiminnan arvioitu aloittamisajankohta (pvm) Kuvaus toiminnasta		
	Toiminnan olennaisen muuttamisen arvioitu ajankohta (pvm) Kuvaus toiminnan olennaisesta muuttamisesta		

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

3. Markkinointinimi	
4. Tieto omavalvontasuunnitelmas- ta	☐ Omavalvontasuunnitelma on laadittu ☐ Omavalvontasuunnitelma laaditaan mennessä ☐ Omavalvontasuunnitelman laadinnassa on käytetty toimialan laatimaa hyvän käytännön ohjetta*, mitä? *Elintarvikealat laativat toimialalleen hyvän käytännön ohjeita, joita voi käyttää apuna omavalvontasuunnitelmaa laadittaessa. Näitä ohjeita on saatavilla toimialoilta
5. Toiminta	
5.1 Toiminnan tyyppi	Valitaan vain yksi alla olevista vaihtoehdoista, joka parhaiten kuvaa pääasiallista toimintaa ☐ myynti ☐ markkinointi eli mainonta ☐ sisämarkkinatuonti EU:n ja ETA alueelta ☐ kolmasmaatuonti ☐ sisämarkkinavienti ☐ vienti kolmansiin maihin ☐ välitys ☐ muu, mikä?
5.2 Toiminnan luonne	Valitaan vain yksi alla olevista vaihtoehdoista, joka parhaiten kuvaa pääasiallista toimintaa ☐ verkostomarkkinointi ☐ internetmyynti; internetsivuston www -osoite ☐ puhelinmyynti ☐ postimyynti ☐ muu, mikä?
5.3 Toiminnan kohde	Valitaan alla olevista vaihtoehdoista ne, jotka parhaiten kuvaa pääasiallista toimintaa Mitä elintarvikkeita toiminta koskee: ☐ tavanomaiset elintarvikkeet, mitä? ☐ täydennetyt elintarvikkeet ☐ ravintolisät ☐ erityisruokavaliovalmisteet, mitä? ☐ elintarvikeparanteet (lisäaineet, aromit ja entsyymit) ☐ muuta, mitä
5.4 Toiminnan laajuus	Paljonko tuotenimikkeitä on valikoimassa (lkm) ☐ tavanomaisia elintarvikkeita ☐ ravintolisiä ☐ erityisruokavaliovalmisteita ☐ elintarvikeparanteita ☐ muuta, mitä Markkinointikieli Markkinointialue

6. Toimijan allekirjoitus ja nimenselvennys	Paikka	Päivämäärä
	Allekirjoitus ja nimenselvennys _____	

Henkilötiedot rekisteröidään Ruokaviraston ylläpitämään valvontatietojärjestelmään (VATI).

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

I. Ilmoitus toimitetaan Kotkan ympäristöterveydenhuollon palveluyksikköön		
Viranomaisen täyttää		
Ilmoitus on täytetty asianmukaisesti ☐ kyllä ☐ ei ____ / ____ 20 ____ Viranhaltijan allekirjoitus	Lisätietoja on pyydetty ____ / ____ 20 ____ Viranhaltijan allekirjoitus	Pyydetty lisätiedot on saatu ____ / ____ 20 ____ Viranhaltijan allekirjoitus
Alustava riskinarviointi on suoritettu ____ / ____ 20 ____ valtakunnallisen elintarvikeohjelman mukaisesti.		
Todistus ilmoituksen käsittelystä on lähetetty toimijalle ____ / ____ 20 ____		
Tiedot virtuaalisesta elintarvikehuoneistosta tai sen toiminnassa tapahtuvista olennaisista muutoksista on tallennettu valvontakohdetietokantaan. ____ / ____ 20 ____		