

 <p>Ympäristöterveydenhuollon palveluyksikkö</p>	<p>TIEDOTTAMINEN LIIKKUVASTA ELINTARVIKEHUONEISTOSTA</p> <p>Elintarvikelain (297/2022) 12 §:n mukainen toimijan tiedotus elintarvikeviranomaiselle toiminnasta uudella paikkakunnalla.</p>
	<p>DNro ja saapumispäivämäärä (viranomainen täyttää)</p>

Toimijan on tiedotettava elintarvikkeiden myynnistä ja muusta käsittelystä liikkuvassa elintarvikehuoneistossa viimeistään neljä arkipäivää ennen toiminnan aloittamista Kotkan ympäristöterveydenhuollon palveluyksikköön.

Toimija täyttää

1. Tapahtuma/tilaisuus ja myyntipaikka	Tapahtuman nimi		
	Myynti/tarjoilupaiikka 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 <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei Paikkakunta _____ Päivämäärä _____		

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

4. Myyntipiste	Myynti- tai tarjoilulaitteisto ja -välineet <input type="checkbox"/> myyntivaunu <input type="checkbox"/> myyntikatos <input type="checkbox"/> myyntipöytä <input type="checkbox"/> muu, mikä _____	
5. Elintarvikkeiden myynti, käsittely ja kuljetus	Luettelo myytävistä / käsiteltävistä elintarvikkeista Myytävät tuotteet ovat pakattuja <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei Kuvaus elintarvikkeiden käsittelystä tapahtumassa (hankinta, varastointi, säilytys, käsittely) Luettelo käytettävissä olevista laitteista (esim. kylmä- ja lämpökäluusteet) 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	<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei Laadintapäivämäärä _____	
7. Toimijan allekirjoitus ja nimenselvitys	Paikka _____ Päivämäärä _____	Allekirjoitus ja nimenselvitys _____

Henkilötiedot rekisteröidään Ruokaviraston ylläpitämään valvontatietojärjestelmään (VATI).

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

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

Viranomaisen täyttää		
Tiedottamislomake 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

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