

 <p>KOTKA CITY BY THE SEA MERIKAUPUNKI</p> <p>Ympäristöterveydenhuollon palveluyksikkö</p>	<p>ILMOITUS</p> <p>Tupakkalain (549/2016) 50 § mukainen ilmoitus tupakkatuotteiden ja nikotiininesteiden tukkumyynnistä</p>
	<p>DNro ja saapumispäivämäärä (viranomaisen täyttää)</p>

1. Asia

<p>Kyseessä on</p> <p><input type="checkbox"/> Uusi ilmoitus, myynti toteutetaan</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> toistaiseksi voimassa olevana</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> määräaikana: -</p> <p><input type="checkbox"/> Muutos nykyiseen toimintaan, kyseessä on</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> myyntipaikkojen lukumäärän muutos</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Muu muutos, mikä:</p>
<p>Myyntin aloittamispäivä tai muutoksen toteuttamisajankohta:</p>
<p>Ilmoitus koskee</p> <p><input type="checkbox"/> Tupakkatuotteita</p> <p><input type="checkbox"/> Nikotiininesteitä</p>

2. Tiedot ilmoittajasta

<p>Ilmoittajan nimi (yksityisen liikkeenharjoittajan täydellinen nimi, yhteisön rekisteriotteen mukainen nimi)</p>	
<p>Osoite</p>	<p>Y-tunnus</p>
<p>Postinumero</p>	<p>Postitoimipaikka</p>
<p>Kotikunta</p>	<p>Puhelin</p>

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

Sähköposti

3. Yhteyshenkilö tai asiamies (valtakirjalla)

Nimi	
Osoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin	Sähköpostiosoite

4. Tukkumyymintapaikkaa koskevat tiedot

Tukkumyymintapaikan nimi (markkinointinimi)	
Osoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Sijaintikunta	Sähköpostiosoite
Puhelin	Internetosoite
Myyntin vastuuhenkilön tiedot	
Nimi	Puhelinnumero
Vastuuhenkilön ammattinimike	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

5. Todistus postitetaan

<input type="checkbox"/> Ilmoittajalle	<input type="checkbox"/> Yhteyshenkilölle
--	---

6. Lisätiedot hakijasta

Ilmoittajan kieli		
<input type="checkbox"/> Suomi	<input type="checkbox"/> Ruotsi	
Postitusosoitteena on		
<input type="checkbox"/> Tukkumyyntipaikan osoite	<input type="checkbox"/> Ilmoittajan osoite	<input type="checkbox"/> Laskutusosoite
Laskutusosoitteena on		
<input type="checkbox"/> Tukkumyyntipaikan osoite	<input type="checkbox"/> Hakijan osoite	<input type="checkbox"/> Verkkolaskutusosoite
Verkkolaskutusosoite		

7. Liiketyyppejä ja myyntipisteitä koskevat tiedot

Liiketyyppi		
<input type="checkbox"/> Tukku liike:		
<input type="checkbox"/> Muu, mikä:		
Missä tuotteiden valinta tai luovutus tapahtuu (myyntipisteet) ja niiden lukumäärät		
<input type="checkbox"/> Kassat	<input type="checkbox"/> Info- tai palvelupiste	<input type="checkbox"/> Muu, mikä
Missä tuotteiden rahastus tapahtuu (myyntipisteet)		
<input type="checkbox"/> Kassat,	kpl	
<input type="checkbox"/> Info- tai palvelupiste,	kpl	
<input type="checkbox"/> Muu, mikä	,	kpl

8. Selvitykset

Selvitys tupakkalain alaisten tuotteiden ja välineiden sijoittelusta myyntipisteessä:

9. Liitteet

<input type="checkbox"/> Omavalvontasuunnitelma (pakollinen liite)
<input type="checkbox"/> Myyntipaikan pohjapiirros, josta ilmenee myyntipisteiden sijainnit

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

10. Allekirjoitukset

Paikka ja päiväys	
Allekirjoitus	Nimen selvennys

Ilmoitus toimitetaan tupakkatuotteiden ja nikotiininesteiden vähittäismyyntipaikan **sijaintikunnalle** siihen yksikköön, joka käsittelee tupakkatuotteiden ja nikotiininesteiden vähittäismyyntilupaan tai tukkumyyntilupaan liittyviä asioita. Jos kyseessä on liikkuvassa liikennevälineessä tapahtuva vähittäismyynti, lupaa haetaan elinkeinonharjoittajan kotikunnalta. Sen sijaan myyntiin ajoneuvosta, joilla kierretään tapahtumasta toiseen ja joista myydään tupakkatuotteita tai nikotiininesteitä ajoneuvon ollessa pysäköitynä, lupaa haetaan kunkin myyntipaikan sijaintikunnalta.

Kunta perii lupahakemuksen käsittelystä hyväksymänsä taksan mukaisen maksun.

Lupa- ja ilmoitusasioiden käsittelyä, valvontaa ja tilastointia varten pidetään tupakkatuotteiden ja nikotiininesteiden vähittäismyyntin luparekisteriä elinkeinonharjoittajista, joille on myönnetty tupakkalaissa (549/2016) tarkoitettu lupa tai jotka ovat hakeneet tällaista lupaa ja jotka ovat tehneet nikotiininesteiden vähittäismyyntiä tai tukkumyyntiä koskevan ilmoituksen. Lisätietoja rekisteristä on saatavissa Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirastolta (Valvira).

Henkilötiedot rekisteröidään lisäksi Ruokaviraston ylläpitämään valvontatietojärjestelmään (VATI).

Järjestelmän tietosuojaseloste on nähtävissä Valviran verkkosivuilla osoitteessa

https://www.valvira.fi/documents/14444/6818401/Vati_tietosuojaseloste.pdf/b34abc9b-dd76-8bda-6644-2dcbe7881908?t=1645173702506

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 ympäristöterveydenhuollon palveluyksikköön

Viranomaisen täyttää

Ilmoitus on täytetty asianmukaisesti

 kyllä ei

____/____ 20 ____

Viranhaltijan allekirjoitus

Lisätietoja on pyydetty

 kyllä ei

____/____ 20 ____

Viranhaltijan allekirjoitus

Pyydetty lisätiedot on saatu

 kyllä ei

____/____ 20 ____

Viranhaltijan allekirjoitus

Tiedot toiminnasta tai siinä tapahtuvista olennaisista muutoksista on tallennettu valvontakohtetietokantaan.

 kyllä ei

____/____ 20 ____

Allekirjoitus

Todistus on lähetetty toiminnanharjoittajalle ja käsittely on päättynyt.

 kyllä ei

____/____ 20 ____

Allekirjoitus

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