



Elintarvikelain / Terveystuojelulain mukainen ilmoitus valvontaviranomaiselle huoneiston toiminnan keskeyttämisestä, toiminnan lopettamisesta tai toimijan vaihtumisesta

Dnro ja saapumispäivämäärä (viranomaisen täyttää)

Elintarvike- tai terveystuojelulain mukaisen huoneiston tai toiminnan keskeyttämisestä, lopettamisesta tai toimijan vaihtumisesta on viivytyksettä ilmoitettava valvontaviranomaiselle. Ilmoituksen voi tehdä tällä lomakkeella tai antamalla tarvittavat tiedot muulla tavalla. Pohjoisen Keski-Suomen ympäristöterveydenhuolto ottaa ilmoittajaan yhteyttä, mikäli on tarvetta lisäselvityksiin.

Toimija täyttää soveltuvin osin

Ilmoitus koskee toiminnan lopettamista (Maksuton) tai toiminnan keskeyttämistä (täytä kohdat 1-3)
 toimijan vaihtumista, kun toiminnassa ei tapahdu olennaisia muutoksia

| | | |
|---|---|---|
| 1. Nykyinen tai vanha toimija | Toimijan nimi | |
| | Y-tunnus (tai henkilötunnus) | |
| 2. Toimipaikka | Nimi | |
| | Yhteyshenkilön nimi (jos eri kuin toimija) | |
| | Käyntiosoite ja postitoimipaikka | Puhelinnumero ja sähköpostiosoite (jos eri kuin toimija) |
| 3. Ajankohdat | a) Toiminta keskeytyy (pvm) toiminnan tarkoitus alkaa uudelleen (pvm) b) Toiminnan lopettamisen ajankohta (pvm) c) Toimijan vaihtumisen ajankohta (pvm) | |
| 4. Uusi toimija | Uuden toimijan nimi (toimijan vaihtumisen yhteydessä) | |
| | Osoite ja postitoimipaikka sekä kotikunta | Puhelinnumero ja sähköpostiosoite |
| | Yhteyshenkilö | Puhelinnumero ja sähköpostiosoite |
| | Laskutusosoite (toimijan vaihtumisen yhteydessä) | |
| | Y-tunnus (tai henkilötunnus) | |
| 5. Tieto omavalvontasuunnitelmasta / turvallisuusasiakirjasta (toimijan vaihtuessa) | <input type="checkbox"/> Omavalvontasuunnitelma on laadittu <input type="checkbox"/> Omavalvontasuunnitelma laaditaan (pvm) mennessä | <input type="checkbox"/> Omavalvontasuunnitelman laadinnassa on käytetty toimialan laatimaa hyvän käytännön ohjetta*, mitä? |

| | | |
|--|---|---------------------------------|
| 6. Muut tiedot | <input type="checkbox"/> Toiminnassa tai toimipaikassa <u>ei tapahdu muutoksia</u> toiminnanharjoittajan vaihtuessa Tiedoksi: Toiminnan tai toimipaikan olennaisesti muuttuessa toimijan tulee tehdä uusi ilmoitus huoneistosta, toiminnasta tai uusi laitoksen hyväksymishakemus valvontaviranomaiselle. Ota tällöin yhteyttä ympäristötarkastajaan <input type="checkbox"/> Haetaan myös tupakan vähittäismyyntilupaa (vaatii erillisen hakemuksen) | |
| 7. Päiväys ja allekirjoitus | Päivämäärä Paikka | Allekirjoitus ja nimenselvennys |
| *Elintarvikealat laativat toimialalleen hyvän käytännön ohjeita, joita voi käyttää apuna omavalvontasuunnitelmaa laadittaessa. Näitä ohjeita on saatavilla toimialoilta. | | |
| Ilmoitus toimitetaan Pohjoisen Keski-Suomen ympäristötoimi ympäristötarkastaja Keskitie 10 44500 Viitasaari tai Pohjoisen Keski-Suomen ympäristötoimi ympäristötarkastaja Kauppakatu 5b 43100 Saarijärvi tai sähköpostilla: ymparistoterveys@viitasaari.fi Ilmoituksen käsittelystä peritään Viitasaaren Ympäristölautakunnan hyväksymän ympäristötervevalvonnan maksutaksan mukainen maksu. Paitsi lopettamisilmoituksesta | | |
| Käyntiosoitteet Viitasaaren kaupungintalo, Keskitie 10, 44500 Viitasaari tai Säästökeskus, Kauppakatu 5b, 43100 Saarijärvi www.pohjoisenkeskisuomenymparistotoimi.fi Puhelinnumero 014 459 7411 (vaihde) Valvontayksikköön kuuluvat kunnat Kannonkoski, Karstula, Kinnula, Kivijärvi, Kyyjärvi, Pihtipudas, Saarijärvi, Viitasaari | | |
| Viranomaisen täyttää | | |
| Ilmoitus on vastaanotettu | Päiväys | Käsittelijä |
| Lisätietoja on pyydetty (pvm) mennessä | Päiväys | Käsittelijä |
| Pyydetty lisätiedot on saatu | Päiväys | Käsittelijä |
| Uudet tiedot huoneistosta on tallennettu valvontatietokantaan | Päiväys | Käsittelijä |