|  |  |
| --- | --- |
| **UUDENKAUPUNGIN KAUPUNKI**Ympäristöterveydenhuolto Pankkitie 1, 23600 Kalanti Virastotie 1, 23100 Mynämäki  terveystarkastaja@uusikaupunki.fi (02) 845 151 (vaihde) [www.uusikaupunki.fi](http://www.uusikaupunki.fi)  | **TIEDOTUS****Tiedottaminen valvontaviranomaiselle aikomuksesta tuoda liikkuva elintarvikehuoneisto uudelle paikkakunnalle** |
| **Dnro ja saapumispäivämäärä** (viranomainen täyttää) |

Toimijan on tiedotettava elintarvikkeen myynnistä tai muusta käsittelystä (elintarvikelain 13 §:n mukaan ilmoitetussa) liikkuvassa elintarvikehuoneistossa niiden kuntien valvontaviranomaisille, joiden alueella toimintaa harjoitetaan. Tiedottaminen voi tehdä tällä lomakkeella tai antamalla tarvittavat tiedot muulla tavalla. Tiedon on oltava viranomaisella viimeistään neljä arkipäivää ennen toiminnan aloittamista. Edellä mainittu tiedottaminen liikkuvan elintarvikehuoneiston toiminnasta on tehtävä myös sille valvontayksikölle, jonka alueella toiminta on aloitettu eli sille valvontayksikölle, joka on hyväksynyt liikkuvan huoneiston ennen vuoden 2011 elintarvikelain säädösmuutosta tai joka on antanut säädösmuutoksen jälkeen toimijalle todistuksen ilmoituksen käsittelystä.

**Toimija täyttää soveltuvin osin**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Toimija | Toimijan nimi      |
| Osoite ja postitoimipaikka sekä kotikunta      | Puhelinnumero ja sähköpostiosoite      |
| Yhteyshenkilö       | Puhelinnumero ja sähköpostiosoite      |
| 2. Y-tunnus tai sen puuttuessa henkilötunnus | Y-tunnus (tai henkilötunnus)       |
| 3. Liikkuva elintarvikehuoneisto | Myyntilaitteen rekisterinumero tai muu tunniste Toiminta on aloitettu1.9.2011 jälkeen: [ ]  Ilmoitettu liikkuvaksi elintarvikehuoneistoksi (ilmoittamispäivä ja - paikkakunta) ennen 1.9.2011: [ ]  Hyväksytty liikkuvaksi elintarvikehuoneistoksi (hyväksymispäivä ja -paikkakunta)  |
| 4. Suunnitelma elintarvikkeen myynnistä tai muusta käsittelystä | Suunnitelma siitä, missä elintarvikemyyntiä tai elintarvikkeiden muuta käsittelyä aiotaan harjoittaa (käyntiosoite ja postitoimipaikka) Käsiteltävät elintarvikkeet ja toiminnan laajuus  |
| 5. Ajankohta ja määräaikaisen toiminnan kesto | Arvioitu aloittamisajankohta [ ]  jatkuva toiminta[ ]  määräaikainen toiminta, toiminnan kesto  |
| Päiväys ja allekirjoitus | Päivämäärä Paikka            | Allekirjoitus ja nimenselvennys |
| **Tiedotus toimitetaan joko Kalannin tai Mynämäen toimipisteeseen.**  |

**Viranomainen täyttää**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tiedotus on vastaanotettu | Päiväys      | Käsittelijä      |
| Lisätietoja on pyydetty (pvm)       mennessä | Päiväys      | Käsittelijä      |
| Pyydetyt lisätiedot on saatu | Päiväys      | Käsittelijä      |