|  |  |
| --- | --- |
| **KOILLIS-LAPIN YMPÄRISTÖTERVEYDENHUOLTO****Terveysvalvonta** | **Elintarvikelain (23/2006, muutos 352/2011) 13 § 4 mom:n mukainen ilmoitus valvontaviranomaiselle elintarvikehuoneiston toiminnan** **keskeyttämisestä, toiminnan lopettamisesta tai toimijan vaihtumisesta** |
| **Saapumispäivämäärä** (viranomainen täyttää) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_ Dnro: |

Elintarvikehuoneiston toiminnan keskeyttämisestä, toiminnan lopettamisesta tai toimijan vaihtumisesta on viivytyksettä ilmoitettava valvontaviranomaiselle. Ilmoituksen voi tehdä tällä lomakkeella tai antamalla tarvittavat tiedot muulla tavalla. Terveysvalvonta ottaa ilmoittajaan yhteyttä, mikäli on tarvetta lisäselvityksiin. Ilmoituksen käsittely on maksutonta.

**Toimija täyttää soveltuvin osin**

Ilmoitus koskee [ ]  toiminnan keskeyttämistä [ ]  toiminnan lopettamista

 [ ]  toimijan vaihtumista, kun toiminnassa ei tapahdu olennaisia muutoksia

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Toimija | Toimijan nimi      |
| Osoite ja postitoimipaikka sekä kotikunta      | Puhelinnumero ja sähköpostiosoite      |
| Yhteyshenkilö       | Puhelinnumero ja sähköpostiosoite      |
| Laskutusosoite (toimijan vaihtumisen yhteydessä)      |
| 2. Y-tunnus tai sen  puuttuessa  henkilötunnus | Y-tunnus (tai henkilötunnus)       |
| 3. Toimipaikka | Nimi      |
| Yhteyshenkilön nimi       |
| Käyntiosoite ja postitoimipaikka      | Puhelinnumero ja sähköpostiosoite      |
| 4. Edellinen toimija | Toimijan nimi (toimijan vaihtumisen yhteydessä)      |
| 5. Ajankohta | Toiminnan keskeyttämisen ajankohta (pvm – pvm)      Toiminnan lopettamisen ajankohta (pvm)      Toimijan vaihtumisen ajankohta (pvm)       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6. Tieto omavalvonta-  suunnitelmasta | [ ]  Omavalvontasuunnitelma on laadittu[ ]  Omavalvontasuunnitelma laaditaan  (pvm)       mennessä  | [ ]  Omavalvontasuunnitelman laadinnassa on käytetty  toimialan laatimaa hyvän käytännön ohjetta\*, mitä?        |
| 7. Päiväys ja  allekirjoitus | Päivämäärä Paikka            | Allekirjoitus *(ei vaadita sähköpostitse)* ja nimenselvennys      |
| Toimijalle tiedoksi | Toiminnan olennaisesti muuttuessa toimijan tulee tehdä uusi ilmoitus elintarvikehuoneistosta tai uusi laitoksen hyväksymishakemus valvontaviranomaiselle. |
| \*Elintarvikealat laativat toimialalleen hyvän käytännön ohjeita, joita voi käyttää apuna omavalvontasuunnitelmaa laadittaessa. Näitä ohjeita on saatavilla toimialoilta. |
| **Ilmoitus liitteineen toimitetaan Koillis-Lapin ympäristöterveydenhuollon terveysvalvontaan ensisijaisesti sähköisesti osoitteeseen** **terveystarkastaja@pelsavu.fi****. Sähköpostitse lähetettäessä ei vaadita allekirjoitusta.****Postitusosoitteet löytyvät sivun alareunasta.** |

**Viranomainen täyttää**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ilmoitus on vastaanotettu | Päiväys      | Käsittelijä      |
| Lisätietoja on pyydetty (pvm)       mennessä | Päiväys      | Käsittelijä      |
| Pyydetyt lisätiedot on saatu | Päiväys      | Käsittelijä      |
| Uudet tiedot elintarvikehuoneistosta on tallennettu valvontatietokantaan | Päiväys      | Käsittelijä      |