


| | |
|---|---|
|  Laukaan ympäristövalvonta | Tiedottaminen valvontaviranomaiselle aikomuksesta tuoda liikkuva elintarvikehuoneisto uudelle paikkakunnalle |
| | Dnro ja saapumispäivämäärä (viranomaisen 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 tunnistenumero Toiminta on aloitettu 1.9.2011 jälkeen: <input type="checkbox"/> Ilmoitettu liikkuvaksi elintarvikehuoneistoksi (ilmoittamispäivä ja -paikkakunta) ennen 1.9.2011: <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> jatkuva toiminta <input type="checkbox"/> määräaikainen toiminta, toiminnan kesto | |
| Päiväys ja allekirjoitus | Päivämäärä Paikka | Allekirjoitus ja nimenselvitys |

Lomake toimitetaan Laukaan ympäristövalvontaan

Viranomaisen täyttää

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

| | | | |
|--|-------------------------|--|-----------------------------------|
| Postiosoite | Käyntiosoite | Puhelin | Valvontayksikköön kuuluvat kunnat |
| Laukaan ympäristövalvonta Kantolantie 10a, 41340 Laukaa | Kantolantie 10a, Laukaa | 014 2675 000 (vaihe) 050 3651 357 (tsto) terveystarkastajat@laukaa.fi www.laukaa.fi y-tunnus: 0176478-2 | Laukaa Konnevesi |