Kouvolan kaupunki **Terveysvalvonta**	**Toimijan tiedotus valvontaviranomaiselle liikkuvan elintarvikehuoneiston aikomuksesta toimia uudella paikkakunnalla (Elintarvikelaki 15a §)**

Toimijan on tiedotettava elintarvikkeen myynnistä tai muusta käsittelystä liikkuvassa, elintarvikelain 13 §:n mukaan ilmoitetussa tai 15 §:n mukaan hyväksytyssä liikkuvassa elintarvikehuoneistossa niiden kuntien valvontaviranomaisille, joiden alueella toimintaa harjoitetaan. Tiedotuksen voi tehdä tällä lomakkeella tai antamalla tarvittavat tiedot muulla tavalla. Tiedon on oltava viranomaisella viimeistään neljä arkipäivää ennen ilmoitetun toiminnan aloittamista.

Toimija täyttää soveltuvin osin

1. Toimija	Toimijan nimi (kaupparekisterin mukainen):		Osoite ja postitoimipaikka sekä kotikunta:
	Yhteyshenkilö:		Puhelinnumero ja sähköpostiosoite:
2. Y-tunnus	Y-tunnus (tai sen puuttuessa henkilötunnus):		
3. Liikkuva elintarvikehuoneisto	Myyntilaitteen rekisterinumero tai muu tunniste: ☐ Ilmoitettu liikkuvaksi elintarvikehuoneistoksi (ilmoittamispäivä ja -paikkakunta): ☐ Hyväksytty liikkuvaksi elintarvikehuoneistoksi (hyväksymispäivä ja -paikkakunta): **Viimeisin tarkastus (pvm):** **Ei ole tarkastettu** ☐		
4. Paikka ja ajankohta	Suunnitelma siitä, missä elintarvike myyntiä tai elintarvikkeiden muuta käsittelyä aiotaan harjoittaa (tapahtuman nimi, käyntiosoite/postitoimipaikka ja tapahtumapaikka):		
	Arvioitu aloittamisajankohta:	☐ Jatkuva	☐ Määräaikainen, toiminnan kesto:
5. Suunnitelma elintarvikkeen myynnistä tai muusta käsittelystä	Myytävät / tarjottavat elintarvikkeet ovat:	☐ Pakattuja:	☐ Irtotuotteita:
	Luettelo myytävistä / tarjoiltavista elintarvikkeista:		
	Elintarvikkeiden käsittely (hankinta, kuljetus, varastointi, säilytys ja käsittely tapahtumassa):		
	Käytössä olevat kylmä- ja lämpökalusteet:		
	Myynti- ja tarjoilulaitteisto ja välineet:	☐ Myyntivaunu	☐ Myyntikatos / Teltta
		☐ Myyntipöytä / Työtasot	☐ Myyntipiste sijaitsee sisätiloissa
		☐ Muu mikä:	
	Ulkotapahtuman myyntipisteen suojaus (Pisarasuojaus maapinnan suojaus ym.) :		
	Talousveden saanti:		
	Käsienpesu:	☐ Hanallinen kanisteri	☐ Lämminvesivaraajalla varustettu vesipiste
		☐ Muu tapa, mikä:	
	Miten jätehuolto on järjestetty:		
6.Omavalvontasuunnitelma	Omavalvontasuunnitelman laatija	Laatimispäivämäärä	Omavalvonnan vastuuhenkilö
7. Lisätietoja			
Päiväys ja allekirjoitus	Päivämäärä Paikka		Allekirjoitus ja nimenselvennys

Tiedotus toimitetaan osoitteella: Kouvolan kaupunki, Terveysvalvonta, PL 32, Valtakatu 33, 45701 Kuusankoski tai ymparistopalvelut@kouvola.fi

Postiosoite
Terveysvalvonta
PL 32
45701 Kuusankoski
ymparistopalvelut@kouvola.fi

Käyntiosoite
Tekniikka- ja ympäristötalo
Valtakatu 33
45700 Kuusankoski
www.kouvola.fi/ymparistopalvelut

Puhelin
020 615 11

Faksi
020 615 3467

Valvontayksikköön kuuluvat kunnat
Kouvola
Iitti