

 <p><b>Kouvolan kaupunki</b> <b>Terveysvalvonta</b></p>	<p><b>ILMOITUS</b> elintarvikelain (23/2006) 13 § 1 momentin mukaisesta virtuaalisesta elintarvikehuoneistosta</p>
	<p><b>Dnro ja saapumispäivämäärä</b> (viranomaisen täyttää)</p>

### Toimija täyttää soveltuvin osin

Virtuaalisia elintarvikehuoneistoja ovat esimerkiksi niin sanotut agentuuriliikkeet, jotka harjoittavat elintarvikkeiden vienti- ja tuontikauppaa ja muut toimijat, jotka vastaanottavat, välittävät tai luovuttavat elintarvikkeita esimerkiksi puhelimen tai internetin välityksellä tehtyjen tilausten perusteella ilman, että elintarvikkeet varsinaisesti ovat koskaan toimijan itsensä hallussa.

Ilmoitus virtuaalisesta elintarvikehuoneistosta tai siinä tapahtuvasta toiminnan olennaisesta muuttamisesta on lähetettävä Kouvolan terveysvalvontaan neljä viikkoa ennen toiminnan aloittamista tai suunniteltua muutosta. Ilmoituksesta ei tehdä erillistä päätöstä, mutta Kouvolan terveysvalvonta antaa elintarvikealan toimijalle todistuksen ilmoituksen käsittelystä. Ilmoituksen käsittelystä peritään Kouvolan kaupungin hyväksymän taksan mukainen maksu. Kouvolan terveysvalvonta voi pyytää toimijalta muita ilmoituksen käsittelemiseksi tarpeellisia selvityksiä.

Ilmoitus koskee  toiminnan aloittamista  toiminnan olennaista muuttamista  
 muuta, mitä?

1. Toimija (tähän kirjataan osoite, jossa toimintaan liitettävät asiakirjat ovat tarkastettavissa)	Toimijan nimi		
	Toimijan Y-tunnus (tai sen puuttuessa henkilötunnus)		
	Osoite ja postitoimipaikka		
	Yhteyshenkilö	Puhelinnumero	Kotikunta
	Sähköpostiosoite		
	Laskutusosoite (jos eri kuin toimijan osoite)		
2. Toiminnan arvioitu aloittamisajankohta tai toiminnan olennaisen muuttamisen arvioitu ajankohta	Uuden toiminnan arvioitu aloittamisajankohta (pvm)		
	Kuvaus toiminnasta		
	Toiminnan olennaisen muuttamisen arvioitu ajankohta (pvm)		
	Kuvaus toiminnan olennaisesta muuttamisesta		
3. Markkinointinimi			
4. Tieto omavalvontasuunnitelmasta	<input type="checkbox"/> Omavalvontasuunnitelma on laadittu <input type="checkbox"/> Omavalvontasuunnitelma laaditaan mennessä	<input type="checkbox"/> Omavalvontasuunnitelman laadinnassa on käytetty toimialan laatimaa hyvän käytännön ohjetta*, mitä?	
5. Toiminta	<b>Valitaan alla olevista vaihtoehdoista ne, jotka parhaiten kuvaavat pääasiallista toimintaa</b>		
5.1 Toiminnan tyyppi	<b>Valitaan vain yksi alla olevista vaihtoehdoista, joka parhaiten kuvaa pääasiallista toimintaa</b>		
	<input type="checkbox"/> myynti <input type="checkbox"/> markkinointi eli mainonta <input type="checkbox"/> sisämarkkinatuonti EU:n ja ETA-alueelta <input type="checkbox"/> kolmasmaatuonti <input type="checkbox"/> sisämarkkinavienti <input type="checkbox"/> vienti kolmansiin maihin <input type="checkbox"/> välitys <input type="checkbox"/> muu, mikä?		

**Postiosoite**  
Terveysvalvonta  
PL 85  
45100 Kouvola  
ymparistopalvelut@kouvola.fi

**Käyntiosoite**  
Kaupungintalo  
Torikatu 10  
45100 Kouvola  
<https://www.kouvola.fi/hyvinvointi-ja-terveys/>

**Puhelin**  
020 615 11

5.2 Toiminnan luonne	<b>Valitaan vain yksi alla olevista vaihtoehdoista, joka parhaiten kuvaa pääasiallista toimintaa</b> <input type="checkbox"/> verkostomarkkinointi <input type="checkbox"/> internetmyynti; internetsivuston www-osoite <input type="checkbox"/> puhelinmyynti <input type="checkbox"/> postimyynti <input type="checkbox"/> muu, mikä?	
5.3 Toiminnan kohde	<b>Valitaan alla olevista vaihtoehdoista ne, jotka parhaiten kuvaa pääasiallista toimintaa</b> Mitä elintarvikkeita toiminta koskee: <input type="checkbox"/> tavanomaiset elintarvikkeet, mitä? <input type="checkbox"/> täydennetyt elintarvikkeet <input type="checkbox"/> ravintolisät <input type="checkbox"/> erityisruokavaliovalmisteet, mitä? <input type="checkbox"/> elintarvikeparanteet (lisäaineet, aromit ja entsyymit) <input type="checkbox"/> muuta, mitä	
5.4 Toiminnan laajuus	Paljonko tuotenimikkeitä on valikoimassa (lkm) <input type="checkbox"/> tavanomaisia elintarvikkeita <input type="checkbox"/> ravintolisiä <input type="checkbox"/> erityisruokavaliovalmisteita <input type="checkbox"/> elintarvikeparanteita <input type="checkbox"/> muuta, mitä  Markkinointikieli  Markkinointialue	
6. Toimijan allekirjoitus ja nimenselvennys	Paikka	Päivämäärä
	Allekirjoitus ja nimenselvennys	

**Ilmoitus toimitetaan osoitteella:**  
**Kouvolan kaupunki, Terveysvalvonta, PL 85, Torikatu 10, 45100 Kouvola tai**  
**ymparistopalvelut@kouvola.fi**

Viranomaisen täyttää

Ilmoitus on täytetty asianmukaisesti

kyllä  ei

\_\_\_\_/\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Viranhaltijan allekirjoitus

Lisätietoja on pyydetty

\_\_\_\_/\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Viranhaltijan allekirjoitus

Pyydetty lisätiedot on saatu

\_\_\_\_/\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Viranhaltijan allekirjoitus

Alustava riskinarviointi on suoritettu \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ valtakunnallisen elintarvikeohjelman mukaisesti.

Todistus ilmoituksen käsittelystä on lähetetty toimijalle

\_\_\_\_/\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Tiedot virtuaalisesta elintarvikehuoneistosta tai sen toiminnassa tapahtuvista olennaisista muutoksista on tallennettu valvontakohdetietokantaan.

\_\_\_\_/\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

**Postiosoite**  
Terveysvalvonta  
PL 85  
45100 Kouvola  
ymparistopalvelut@kouvola.fi

**Käyntiosoite**  
Kaupungintalo  
Torikatu 10  
45100 Kouvola  
https://www.kouvola.fi/hyvinvointi-ja-terveys/

**Puhelin**  
020 615 11