Tyhjennä | Tulosta | Tallenna | Lähetä

Kouvolan kaupunki **Terveysvalvonta**	**Toimijan tiedotus valvontaviranomaiselle liikkuvan elintarvikehuoneiston aikomuksesta toimia uudella paikkakunnalla (Elintarvikelaki 12 §)**
	Saapumispäivämäärä (viranomainen täyttää)

Toimijan on tiedotettava elintarvikkeen myynnistä tai muusta käsittelystä liikkuvassa, elintarvikelain 10 §:n mukaan rekisteröidyssä tai 11 §: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 85, Torikatu 10, 45100 Kouvola tai ymparistopalvelut@kouvola.fi

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