

	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 tunnistus:				
	<input type="checkbox"/> Ilmoitettu liikkuvaksi elintarvikehuoneistoksi (ilmoittamispäivä ja -paikkakunta): <input type="checkbox"/> Hyväksytty liikkuvaksi elintarvikehuoneistoksi (hyväksymispäivä ja -paikkakunta):				
Viimeisin tarkastus (pvm):		Ei ole tarkastettu <input type="checkbox"/>			
4. Paikka ja ajankohta	Suunnitelma siitä, missä elintarvike myyntiä tai elintarvikkeiden muuta käsittelyä aiotaan harjoittaa (tapahtuman nimi, käyntiosoite/postitoimipaikka ja tapahtumapaikka):				
	Arvioitu aloittamisajankohta:		<input type="checkbox"/> Jatkuva	<input type="checkbox"/> Määräaikainen, toiminnan kesto:	
5. Suunnitelma elintarvikkeen myynnistä tai muusta käsittelystä	Myytävät / tarjottavat elintarvikkeet ovat:		<input type="checkbox"/> Pakattuja:		
			<input type="checkbox"/> Irtotuotteita:		
	Luettelo myytävistä / tarjoiltavista elintarvikkeista:				
	Elintarvikkeiden käsittely (hankinta, kuljetus, varastointi, säilytys ja käsittely tapahtumassa):				
	Käytössä olevat kylmä- ja lämpökaluusteet:				
	Myynti- ja tarjoilulaitteisto ja välineet:	<input type="checkbox"/> Myyntivaunu		<input type="checkbox"/> Myyntikatos / Telttu	
		<input type="checkbox"/> Myyntipöytä / Työtasot		<input type="checkbox"/> Myyntipiste sijaitsee sisätiloissa	
		<input type="checkbox"/> Muu mikä:			
	Ulkotapahtuman myyntipisteen suojaus (Pisarasuojaus maapinnan suojaus ym.):				
	Talousveden saanti:				
Käsienpesu:	<input type="checkbox"/> Hanallinen kanisteri		<input type="checkbox"/> Lämminvesivaraajalla varustettu vesipiste		
	<input type="checkbox"/> Muu tapa, mikä:				
Miten jätehuolto on järjestetty:					
6. Omavalvontasuunnitelma	Omavalvontasuunnitelman laatija	Laatimispäivämäärä	Omavalvonnan vastuhenkilö		
7. Lisätietoja					
Päiväys ja allekirjoitus	Päivämäärä	Paikka	Allekirjoitus ja nimenselvennys		

Tiedotus toimitetaan osoitteella: Kouvolan kaupunki, Terveysvalvonta, PL 85, Torikatu 10, 45100 Kouvola

tai terveysvalvonta@kouvola.fi

HUOM! Mikäli lomake sisältää henkilötietoja esim. henkilötunnus, lähetä lomake suojatulla sähköpostilla. Suojatun sähköpostin voi lähettää kaupungin kirjaamoon Kouvolan kaupungin [nettisivuilta](https://www.kouvola.fi).

Postiosoite	Käyntiosoite	Puhelin	Valvontayksikköön kuuluvat kunnat
Terveysvalvonta PL 85 45101 Kouvola terveysvalvonta@kouvola.fi	Kouvolan kaupunki Torikatu 10 45100 Kouvola www.kouvola.fi	020 615 11	Kouvola