



**Kouvolan kaupunki**  
**Terveysvalvonta**

## LIITE 2: MAIDONTUOTANTO

**Dnro ja saapumispäivämäärä** (viranomainen täyttää)

Toiminta, jossa pidetään lehmiä, vuohia, lampaita tai muita kotieläimiä maidontuotannossa.

1. Toimijan nimi	
2. Tilan nimi	
3. Tuotantosuunta	Onko maidontuotanto päätuotantosuunta? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
4. Vedenlähde	Tuotannossa käytetty vedenlähde Vesilaitos <input type="checkbox"/> Kaivo <input type="checkbox"/> Pintavesi <input type="checkbox"/> Veden laatu on tutkittu viimeksi (kk/vvvv) /
5. Eläinlajit	Nauta kpl Vuohi kpl Muu, mikä? kpl
6. Hiehkakasvattamo	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
7. Omien maidontuotanto-eläinten kasvatus	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
8. Raakamaidon myynti suoraan kuluttajille	Myynti suoraan kuluttajalle enintään 2500 kg / vuosi <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei litraa /vuosi
9. Ternimaidon myynti suoraan kuluttajille	Myynti suoraan kuluttajalle enintään 2500 kg / vuosi <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei litraa /vuosi
10. Jäädetyt ternimaidon toimittaminen vähittäismyyntiin	Toimittaminen vähittäismyyntiin enintään 2500 kg / vuosi <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei litraa /vuosi
11. Ternimaidon jäädytys	Jäädytetään ternimaitoa myytäväksi tilalta suoraan kuluttajalle <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
12. Maidon toimittaminen raakamaitona pakattavaksi	Raakamaidon toimittaminen maitoalan laitokseen pakattavaksi lämpökäsittelemättömänä <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
13. Lypsytapa	Käsinlypsy <input type="checkbox"/> Kannulypsy <input type="checkbox"/> Putkilypsy <input type="checkbox"/> Lypsyasema <input type="checkbox"/> Automaattilypsy <input type="checkbox"/>
14. Omavalvonta	Onko maidontuotannolle laadittu omavalvonnan järjestelmä? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä
15. WWW-sivut / verkkokauppa	Osoite Verkkokauppa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
16. Vahvistaminen	Aika ja paikka Allekirjoitus ja nimenselvennys

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

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

**Puhelin**  
020 615 11