|  |  |
| --- | --- |
| **Y:\Laatu\Laatujär\Logot\Posa_Logo_mustavalk_rgb.jpg**  **YMPÄRISTÖPALVELUT** | **Lääkelain (395/1987) 54 a § mukainen ilmoitus valvontaviranomaiselle nikotiinikorvaustuotteiden myyntipaikasta tai myyntipaikassa tapahtuneista muutoksista.**  Lomakkeen laatija: Henna Rauhala  Päivitetty: Johanna Ahonen  Päivämäärä: 26.1..2021  Hyväksyjä: Laura Juhantalo |
| **Dnro ja saapumispäivämäärä** (viranomainen täyttää) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Ilmoitettava asia | Toiminnan aloitus  Toiminnan muutos Ttoiminnan lopetus  Suunniteltu päivämäärä | | | |
| 2. Hakija | Toiminimi | | | Y-tunnus |
| Osoite | | | |
| Postinumero | Postitoimipaikka ja kotikunta | | |
| Yhteyshenkilö | | Puhelinnumero | |
| Sähköpostiosoite | | | |
| 3. Toimipaikka | Toimipaikan nimi | | | |
| Käyntiosoite | | | |
| Postinumero | | Postitoimipaikka | |
| Yhteyshenkilön nimi | | Puhelinnumero | |
| Sähköpostiosoite | | | |
| 4. Laskutustiedot | Laskutusosoite | | | |
| Postinumero | | Postitoimipaikka | |
| Välittäjätunnus | | Verkkolaskutusosoite | |
| 5. Asiakirjojen  postitusosoite | Vähittäismyyntipaikan osoite  Hakijan osoite  Laskutus osoite | | | |
| 6. Liiketyyppiä ja myyntiä koskevat  tiedot | Liiketyyppi  Elintarvikemyymälä  Kioski  Ravintola  Muu, mikä | | | |
| Myyntipisteiden lukumäärä  Kassat      kpl  Info- tai palvelupiste      kpl | | | |
| Selvitys nikotiinivalmisteiden säilytyksestä ja myynnin valvontajärjestelyistä | | | |
| 7. Päiväys ja  allekirjoitus | Päivämäärä Paikka    Allekirjoitus ja nimenselvennys | | | |
| **Ilmoitus toimitetaan PoSa Ympäristöpalvelut, Tapalankatu 20, 38700 Kankaanpää tai**  [**terveystarkastaja@eposa.fi**](mailto:terveystarkastaja@eposa.fi) | | | | |