|  |  |
| --- | --- |
| https://www.kankaanpaa.fi/wp-content/uploads/2019/03/kankaanpaankaupunki_tunnus_color_RGB_300dpi-1024x250.png**YMPÄRISTÖPALVELUT** | **ILMOITUS****Lääkelain (395/1987) 54 a § mukainen ilmoitus****valvontaviranomaiselle nikotiinituotteiden myyntipaikasta tai myyntipaikassa tapahtuneista muutoksista.** |
| **Dnro ja saapumispäivämäärä** (viranomainen täyttää) |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ilmoitettava asia | [ ]  Toiminnan aloitus [ ]  Toiminnan muutos [ ]  Toiminnan lopetusSuunniteltu 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. Asiakirjojenpostitusosoite | [ ]  Vähittäismyyntipaikan osoite[ ]  Hakijan osoite[ ]  Laskutus osoite |
| 6. Liiketyyppiä ja myyntiä koskevattiedot | 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      |
| Ilmoitustoimitetaan  | **Kankaanpään kaupunki, Ympäristöpalvelut, Tapalankatu 20, 38700 Kankaanpää** **tai terveystarkastaja@kankaanpaa.fi** |