|  |  |
| --- | --- |
| 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 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 | **Kankaanpään kaupunki, Ympäristöpalvelut, Tapalankatu 20, 38700 Kankaanpää**  **tai terveystarkastaja@kankaanpaa.fi** | | | |