



MAAILMANLUOKAN PIKKUKAUPUNKI

Haminan kaupunki, Terveysvalvonta

Lääkelain mukainen hakemus nikotiinivalmisteiden vähittäismyyntiin

Dnro ja saapumispäivämäärä (viranomaisen täyttää)

1. Asia	Luvan muoto <input type="checkbox"/> Uusi lupa <input type="checkbox"/> Luvanhaltijan vaihdos <input type="checkbox"/> Hakemus koskee useampaa myymälää
	Luvan muutos <input type="checkbox"/> Toimitilojen muutos <input type="checkbox"/> Muu muutos, mikä
	Myynnin tai muutoksen suunniteltu aloittamispäivä
	<input type="checkbox"/> Myynnin lopettaminen    Lopettamispäivämäärä
2. Tiedot hakijasta	<b>Hakijan nimi (yksityisen liikkeenharjoittajan täydellinen nimi, yhteisön rekisteriotteen mukainen nimi)</b>
	Osoite
	Postinumero
	Kotikunta
	Puhelin
3. Yhteyshenkilö tai asiamies (valtakirjalla)	<b>Nimi</b>
	Osoite
	Postinumero
	Puhelin
4. Vähittäismyyntipaikkaa koskevat tiedot  (jos hakemus koskee useampaa kuin yhtä myymälää, myyntipaikkoja koskevat tiedot ilmoitetaan hakemuksen liitteessä)	<b>Vähittäismyyntipaikan nimi (markkinointinimi)</b>
	Osoite
	Postinumero
	Sijainkunta
	Puhelin
	Vastuuhenkilön ammattinimike

<b>5. Päätös postitetaan</b>	<input type="checkbox"/> Hakijalle <input type="checkbox"/> Yhteyshenkilölle
<b>6. Lisätiedot hakijasta</b>	Hakijan kieli <input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Ruotsi
	Postitusosoitteena on <input type="checkbox"/> Vähittäismyyntipaikan osoite <input type="checkbox"/> Hakijan osoite <input type="checkbox"/> Laskutusosoite
	Laskutusosoitteena on <input type="checkbox"/> Vähittäismyyntipaikan osoite <input type="checkbox"/> Hakijan osoite <input type="checkbox"/> Laskutusosoite
	Laskutusosoite (jos muu kuin vähittäismyyntipaikan tai hakijan osoite)
	Postinumero <input type="text"/> Postitoimipaikka <input type="text"/>
<b>7. Liiketyyppejä ja myyntipisteitä koskevat tiedot</b>	Liiketyyppi <input type="checkbox"/> Elintarvikemyymälä <input type="checkbox"/> Kioski <input type="checkbox"/> Myymäläauto tai -vene <input type="checkbox"/> Tavaratalo
	Myyntipisteet (rahastuspisteet) <input type="checkbox"/> Kassat <input type="checkbox"/> Info- tai palvelupiste <input type="checkbox"/> Muu, mikä <input type="text"/>
	Myyntipisteiden lukumäärä <input type="checkbox"/> Enintään 5 <input type="checkbox"/> Enintään 10 <input type="checkbox"/> Enintään 15 <input type="checkbox"/> Enintään 20 <input type="checkbox"/> Yli 20
	Lisätiedot <input type="text"/>
<b>8. Selvitykset</b>	<b>Selvitys nikotiinivalmisteiden säilytyksestä:</b> Nikotiinivalmisteita säilytetään pakkausselosteen ohjeen mukaisesti. Viimeisen myyntipäivän ylittäneet sekä rikkoutuneet tai muuten vialliset tuotteet poistetaan myynnistä.
	<b>Selvitys nikotiinivalmisteiden myynnin valvonnasta:</b> Kun nuori henkilö ostaa nikotiinivalmisteita, häneltä kysytään kuvallista henkilöllisyystodistusta (kuvallinen henkilökortti, ajokortti, passi tai kuvallinen kelakortti). Jos hän ei voi todistaa ikäänsä, hänelle ei myydä nikotiinivalmisteita. Nikotiinivalmisteet sijoitetaan myymälässä siten, että myyntihenkilökunta pystyy valvomaan tuotteita.
<b>9. Lisätiedot</b>	<input type="text"/>
<b>10. Allekirjoitukset</b>	Paikka ja päiväys <input type="text"/>
	Allekirjoitus <input type="text"/>
	Nimen selvennys <input type="text"/>

**Viranomaisen täyttää**

Lisätietoja on pyydetty (pvm)	menessä	Päiväys	Käsittelijä
Pyydetty lisätiedot on saatu		Päiväys	Käsittelijä
Uudet tiedot elintarvikehuoneistosta on tallennettu valvontatietokantaan		Päiväys	Käsittelijä