

 MAAILMANLUOKAN PIKKUKAUPUNKI Haminan kaupunki, Terveysvalvonta	Elintarvikelain (297/2021) 10 § 1 mom:n mukainen ilmoitus valvontaviranomaiselle elintarvikehuoneiston toiminnan keskeyttämisestä tai toiminnan lopettamisesta
	Dnro ja saapumispäivämäärä (viranomainen täyttää)

Elintarvikealan toimijan toiminnan keskeyttämisestä tai toiminnan lopettamisesta on viivytyksettä ilmoitettava valvontaviranomaiselle. Ilmoituksen voi tehdä tällä lomakkeella tai antamalla tarvittavat tiedot muulla tavalla. Haminan terveystarkastus ottaa ilmoittajaan yhteyttä, mikäli on tarvetta lisäselvityksiin. Keskeytysilmoituksen käsittely on maksutonta. Lopetusilmoituksen käsittelystä peritään kunnan hyväksymän taksan mukainen maksu.

Toimija täyttää soveltuvin osin

Ilmoitus koskee toiminnan keskeyttämistä toiminnan lopettamista

1. Toimija	Toimijan nimi	
	Osoite ja postitoimipaikka sekä kotikunta	Puhelinnumero ja sähköpostiosoite
	Yhteyshenkilö	Puhelinnumero ja sähköpostiosoite
	Laskutusosoite (toimijan vaihtumisen yhteydessä)	
2. Y-tunnus tai sen puuttuessa henkilötunnus	Y-tunnus (tai henkilötunnus)	
3. Toimipaikka	Nimi	
	Yhteyshenkilön nimi	
	Käyntiosoite ja postitoimipaikka	Puhelinnumero ja sähköpostiosoite
4. Ajankohta	Toiminnan keskeyttämisen ajankohta (pvm – pvm) Toiminnan lopettamisen ajankohta (pvm)	
5. Päiväys ja allekirjoitus	Päivämäärä Paikka	Allekirjoitus ja nimenselvennys
Ilmoitus toimitetaan Haminan terveystarkastukseen, PL 70, 49401 Hamina / terveystarkastaja@hamina.fi		

Viranomainen täyttää

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