|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Viranomainen täyttää | |
| Saapumispäivämäärä | Dnro |
|  |  |

Elintarvikehuoneiston toiminnan lopettamisesta on ilmoitettava valvontaviranomaiselle. Ilmoituksen voi tehdä tällä lomakkeella tai antamalla tarvittavat tiedot muulla tavalla.

**Toimija täyttää soveltuvin osin**

Ilmoitus koskee  toiminnan lopettamista

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Toimija | Toimijan nimi (yrityksen nimi) | | | Y-tunnus (tai sen puuttuessa henkilötunnus) | | |
|  | | |  | | |
| Osoite | Postinumero ja postitoimipaikka | | | | Kotikunta |
|  |  | | | |  |
| Yhteyshenkilö | Puhelinnumero | | | Sähköpostiosoite | |
|  |  | | |  | |
| 2. Laskutustiedot | Maksajan nimi | | | Kustannuspaikka/Viite | | |
|  | | |  | | |
| Laskutusosoite | | Verkkolaskutusosoite | | | |
|  | |  | | | |
| 3. Toimipaikka (toimipaikan nimi on yleensä markkinointinimi) | Nimi | | | Yhteyshenkilön nimi | | |
|  | | |  | | |
| Käyntiosoite | | Postinumero ja postitoimipaikka | | | |
|  | |  | | | |
| Puhelinnumero | | Sähköpostiosoite | | | |
|  | |  | | | |
| 4. Ajankohta | Toiminnan lopettamisen ajankohta (pvm): | |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Tiedotus toimitetaan**:** | **Sähköposti- ja postiosoitteet ovat sivulla 1 alaosassa.** |

| **Viranomainen täyttää** | | | Päiväys | Käsittelijä |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ilmoitus on vastaanotettu |  |  |  |  |
| Lisätietoja on pyydetty (pvm)       mennessä | | |  |  |
| Pyydetyt lisätiedot on saatu | | |  |  |
| Uudet tiedot elintarvikehuoneistosta on tallennettu valvontatietokantaan | | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Päivämäärä ja allekirjoitus | Aika ja paikka | Allekirjoitus ja nimenselvennys |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tiedotus toimitetaan**:** | **Sähköposti- ja postiosoitteet ovat sivulla 1 alaosassa.** |