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

**Toimija täyttää soveltuvin osin**

Toimijan on tiedotettava elintarvikkeen myynnistä tai muusta käsittelystä liikkuvassa, elintarvikelain 10 §:n mukaan rekisteröidyssä tai 11 §:n mukaan hyväksytyssä liikkuvassa elintarvikehuoneistossa niiden kuntien valvontaviranomaisille, joiden alueella toimintaa harjoitetaan. Tiedottamisen voi tehdä tällä lomakkeella tai antamalla tarvittavat tiedot muulla tavalla. Tiedon on oltava viranomaisella viimeistään neljä arkipäivää ennen ilmoitetun toiminnan aloittamista.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Toimija | Toimijan nimi |
|  |
| Osoite | Postinumero ja postitoimipaikka | Kotikunta |
|  |  |  |
| Puhelinnumero | Sähköpostiosoite |
|  |  |
| Yhteyshenkilö | Myyntipisteen markkinointinimi ja paikkanumero/-tunnus |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Y-tunnus tai sen puuttuessa henkilötunnus |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. Liikkuva elintarvikehuoneisto | Myyntilaitteen rekisterinumero tai muu tunniste: |
| [ ]  Ilmoitettu liikkuvaksi elintarvikehuoneistoksi (ilmoittamis-/rekisteröintipäivä ja -paikkakunta): |
| [ ]  Hyväksytty liikkuvaksi elintarvikehuoneistoksi (hyväksymispäivä ja -paikkakunta): |

|  |  |
| --- | --- |
| 4. Suunnitelma elintarvikkeen myynnistä tai muusta käsittelystä | Suunnitelma siitä, missä elintarvikemyyntiä tai elintarvikkeiden muuta käsittelyä aiotaan harjoittaa(käyntiosoite ja postitoimipaikka): |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5. Ajankohta ja määräaikaisen toiminnan kesto | Arvioitu aloittamisajankohta: |  |
| [ ]  jatkuva |
| [ ]  määräaikainen, toiminnan kesto: |  |

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

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

| **Viranomainen täyttää** | Päiväys | Käsittelijä |
| --- | --- | --- |
| Tiedotus on vastaanotettu |  |  |
| Lisätietoja on pyydetty (pvm)  mennessä |  |  |
| Pyydetyt lisätiedot on saatu |  |  |