

 Ympäristöterveyspalvelut	ILMOITUS kunnan elintarvikevalvontaviranomaiselle elintarvikelain (297/2021) 13 §:n mukaisesta toimipaikasta ja toiminnasta ELINTARVIKKEEN KANSSA KOSKETUKSEEN JOUTUVAT MATERIAALIT JA TARVIKKEET
	Dnro ja saapumispäivämäärä (viranomainen täyttää)

Elintarvikelain (297/2021) mukaan toimijan, joka saattaa markkinoille elintarvikkeen kanssa kosketukseen joutuvia materiaaleja ja tarvikkeita, on tehtävä ilmoitus toimipaikastaan ja siellä harjoitettavasta toiminnasta. Ilmoitus tehdään toimipaikan sijaintikunnan valvontaviranomaiselle. Jos toimijalla on toimintaa useilla paikkakunnilla, lähetetään ilmoitus kunkin sijaintikunnan viranomaiselle erikseen. Ilmoitusvelvollisuuden piirissä ovat kontaktimateriaalien ja tarvikkeiden valmistuksessa käytettävien materiaalien ja tarvikkeiden valmistajat, varsinaisten kontaktimateriaalien valmistajat, kontaktimateriaalien tukkukauppaa harjoittavat toimijat (**ei vähittäiskauppa**) sekä kontaktimateriaalien sisämarkkinatuontia EU-alueelta tai tuontia EU-alueen ulkopuolelta harjoittavat toimijat ja vastaavat vientiä harjoittavat toimijat. Ilmoitus on lähetettävä Lohjan ympäristöterveyspalveluihin. Ilmoituksesta ei tehdä erillistä päätöstä. Lohjan ympäristöterveyspalvelut ottaa toimijaan yhteyttä, mikäli on tarvetta lisäselvityksiin. Toiminnassa tapahtuvista olennaisista muutoksista tulee myös ilmoittaa Lohjan ympäristöterveyspalveluihin.

Ilmoitus Toimipaikasta ja siellä harjoitettavasta toiminnasta
 Toiminnan olennaisesta muuttamisesta (toimijan vaihtuminen, toimintatyyppin muutos, toiminnan lopettaminen)
 Lyhyt kuvaus toiminnan olennaisesta muuttamisesta

Toimija täyttää soveltuvin osin

1. Toimija	Toimijan nimi		Y-tunnus	
	Osoite, postinumero ja -toimipaikka	Kotikunta	Puhelin	Faksi
	Yhteyshenkilö tai vastuuhenkilö		Puhelin	
	Sähköpostiosoite			
2. Toimipaikka	Toimipaikan nimi			
	Osoite, postinumero ja -toimipaikka	Kotikunta	Puhelin	Faksi
	Yhteyshenkilö tai vastuuhenkilö		Puhelin	
	Sähköpostiosoite			
3. Toiminnan arvioitu aloituspäivä				
4. Toimintatyyppi	Valitse toimintatyyppi annetuista vaihtoehdoista (asetus (EY) N:ro 1935/2004). Voit valita useita vaihtoehtoja laittamalla rastin a-ruutuseräkkeeseen. Pääasiallinen toimintatyyppi (vain yksi toimintatyyppi) rastitetaan b-ruutuseräkkeeseen.			
	a. b. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1. Aktiiviset ja älykkäät materiaalit ja tarvikkeet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. Liimat <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. Keramiikka <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4. Korkki <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5. Kumi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6. Lasi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7. Ioninvaihtohartsit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. Metallit ja metalliseokset <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 9. Paperi ja kartonki		a. b. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 10. Muovit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 11. Painovärit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 12. Regeneroitu selluloosa (= sellofaani) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 13. Silikonit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 14. Tekstiilit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 15. Lakat ja pinnoitteet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 16. Vahat <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 17. Puu <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 18. Muu	

Postiosoite	Käyntiosoite	Puhelin	Valvontayksikköön kuuluvat kunnat
PL 71 08101 Lohja	Karstuntie 4 08100 Lohja	019-3690 (vaihe)	Karkkila, Lohja, Siuntio, Vihti
ymparistoterveys@lohja.fi	www.lohja.fi	Faksi 019-369 4406	

5. Toimintatyyppin tarkennus	<p>Valitse toimintatyyppin tarkennus annetuista vaihtoehtoista. Voit valita useita vaihtoehtoja. Anna tarkennus toimintatyyppiä kuvaava numero (katso kohta 4) tarkennuksen kohdalle. Jos esimerkiksi valmistatte paperia ja jalostatte sitä koteloiksi, rasiat sekä Valmistus että Jalostus, ja kirjoitatte molemmille riveille numero 9.</p> <p><input type="checkbox"/> Valmistus *) <input type="checkbox"/> Yhdistelmätuotteiden valmistus <input type="checkbox"/> Jalostus **) <input type="checkbox"/> Maahantuonti (EU:n ulkopuolinen ja sisäinen kauppa) <input type="checkbox"/> Maastavienti (EU:n ulkopuolinen ja sisäinen kauppa) <input type="checkbox"/> Markkinointi eli tukkukauppatoiminta ***)</p> <p>*) esimerkiksi muovikalvon, paperin tai kartongin valmistus **) esimerkiksi koteloiden tai rasioiden valmistus kartongista tai muovilevystä taikka painatus ja pinnoitus ***) esimerkiksi tukkukauppa toimittaa muovituotteita teollisuudelle tai vähittäiskauppaan</p>	
6. Pääasiallinen käyttötarkoitus	<p>Valitse kontaktimateriaalin käyttötarkoitus annetuista vaihtoehtoista. Voit valita useita vaihtoehtoja.</p> <p><input type="checkbox"/> Elintarvikkeiden pakkausmateriaalit <input type="checkbox"/> Elintarviketeollisuuden tuotantolaitteet ja -välineet</p> <p><input type="checkbox"/> Elintarvikkeen säilytykseen tarkoitettavat tarvikkeet <input type="checkbox"/> Keittiölaitteet, astiat, välineet ja vastaavat <input type="checkbox"/> Muu, mikä? _____</p>	
7. Toiminnan laajuutta kuvaava tieto	<p>Toimipaikan pinta-ala _____ m² Henkilöstön määrä _____</p>	<p>Toiminta on <input type="checkbox"/> paikallista. <input type="checkbox"/> kansallista. <input type="checkbox"/> kansainvälistä.</p>
8. Omavalvontasuunnitelma tai laadunhallintajärjestelmä	<p>Omavalvontasuunnitelma tai laadunhallintajärjestelmä (asetus (EY) N:o 2023/2006, 1.8.2008 lähtien)</p> <p><input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei</p>	
9. Toimijan allekirjoitus ja nimenselvennys	<p>Paikka _____ Päivämäärä _____</p>	<p>Allekirjoitus ja nimenselvennys _____</p>

Henkilötiedot rekisteröidään Lohjan Ympäristöterveyspalveluiden tietojärjestelmään. Järjestelmän rekisteriseloste on nähtävissä Ympäristöterveyspalveluiden kirjaamossa, osoitteessa Karstuntie 4, 08100 Lohja ja internetissä osoitteessa www.lohja.fi.

<p>Viranomaisen täyttää Saapunut (pvm) _____ / _____ 20 _____</p>			
<p>Ilmoituksen tarkastus</p>	<p>Ilmoitus on täytetty asianmukaisesti</p> <p><input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei</p> <p>_____ / _____ 20 _____</p> <p>Tarkastajan allekirjoitus</p>	<p>Ilmoituksen täydennyspyyntö lähetetty / annettu</p> <p>_____ / _____ 20 _____</p> <p>Tarkastajan allekirjoitus</p>	<p>Pydydyt lisätiedot on saatu</p> <p>_____ / _____ 20 _____</p> <p>Tarkastajan allekirjoitus</p>