

LOHJA Ympäristöterveyspalvelut	Tiedottaminen valvontaviranomaiselle aikomuksesta tuoda liikkuva elintarvikehuoneisto uudelle paikkakunnalle elintarvikelain (297/2021) 12 § mukaisesti
	Dnro ja saapumispäivämäärä (viranomainen täyttää)

Toimijan on tiedotettava elintarvikkeen myynnistä tai muusta käsittelystä (elintarvikelain 10 §:n mukaan ilmoitetussa) 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 toiminnan aloittamista. Edellä mainittu tiedottaminen liikkuvan elintarvikehuoneiston toiminnasta on tehtävä myös sille valvontayksikölle, jonka alueella toiminta on aloitettu eli sille valvontayksikölle, joka on hyväksynyt liikkuvan huoneiston ennen vuoden 2011 elintarvikelain säädösmuutosta tai joka on antanut säädösmuutoksen jälkeen toimijalle todistuksen ilmoituksen käsittelystä.

Toimija täyttää soveltuvin osin

1. Toimija	Toimijan nimi		
	Osoite ja postitoimipaikka sekä kotikunta	Puhelinnumero ja sähköpostiosoite	
	Yhteyshenkilö	Puhelinnumero ja sähköpostiosoite	
2. Y-tunnus tai sen puuttuessa henkilötunnus	Y-tunnus		
3. Liikkuva elintarvikehuoneisto	Myyntilaitteen rekisterinumero tai muu tunnistenumero Toiminta on aloitettu 1.9.2011 jälkeen: ☐ Ilmoitettu liikkuvaksi elintarvikehuoneistoksi (ilmoittamispäivä ja -paikkakunta) ennen 1.9.2011: ☐ 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) Käsiteltävät elintarvikkeet ja toiminnan laajuus		
5. Ajankohta ja määräaikaisen toiminnan kesto	Arvioitu aloittamisajankohta ☐ jatkuva toiminta ☐ määräaikainen toiminta, toiminnan kesto		
Päiväys ja allekirjoitus	Päivämäärä	Paikka	Allekirjoitus ja nimenselvennys
Tiedotus toimitetaan os. Lohjan ympäristöterveyspalvelut, PL 71, 08101 LOHJA			

Viranomainen täyttää

Tiedotus on vastaanotettu	Päiväys	Käsittelijä
Lisätietoja on pyydetty (pvm) mennessä	Päiväys	Käsittelijä
Pyydetty lisätiedot on saatu	Päiväys	Käsittelijä