

Ympäristö- ja terveysturvapalvelut

1. Asia

Luvan muoto		
<input type="checkbox"/> Uusi lupa	<input type="checkbox"/> Luvanhaltijan vaihdos	<input type="checkbox"/> Hakemus koskee useampaa myymälää
Luvan muutos		Lupnumero
<input type="checkbox"/> Toimitilojen muutos	<input type="checkbox"/> Muu muutos, mikä	
Myynnin tai muutoksen suunniteltu aloittamispäivä		
<input type="checkbox"/> Myynnin lopettaminen	Lopettamispäivämäärä (täytetään vain kun myynti lopetetaan)	

2. Tiedot hakijasta

Hakijan nimi (yksityisen liikkeenharjoittajan täydellinen nimi, yhteisön rekisteriotteen mukainen nimi)	
Osoite	Y-tunnus
Postinumero	Postitoimipaikka
Kotikunta	Sähköpostiosoite
Puhelin	Faksi

3. Yhteyshenkilö tai asiamies (valtakirjalla)

Nimi		
Osoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Puhelin	Faksi	Sähköpostiosoite

Postiosoite

PL 4, 74101 IISALMI
PL 28, 74701 KIURUVESI
ymparisto@ylasavonsote.fi

Käyntiosoite

Riistakatu 5, IISALMI
Harjukatu 2, KIURUVESI

Puhelin/Fax

017-272 2000 / 017-272 4456
017-272 900 / 017-272 9099

Valvontayksikköön kuuluvat kunnat

IISALMI
KIURUVESI
SONKAJÄRVI
VIEREMÄ

Ympäristö- ja terveystalvontapalvelut

4. Vähittäismyymntipaikkaa koskevat tiedot

(jos hakemus koskee useampaa kuin yhtä myymälää, myyntipaikkoja koskevat tiedot ilmoitetaan hakemuksen liitteessä)

Vähittäismyymntipaikan nimi (markkinointinimi)	
Osoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Sijaintikunta	Sähköpostiosoite/ www-osoite
Puhelin	Faksi
Vastuuhenkilön ammattinimike	

5. Päätös postitetaan

<input type="checkbox"/> Hakijalle	<input type="checkbox"/> Yhteysenkilölle
------------------------------------	--

6. Lisätiedot hakijasta

Hakijan kieli		
<input type="checkbox"/> Suomi	<input type="checkbox"/> Ruotsi	
Postitusosoitteena on		
<input type="checkbox"/> Vähittäismyymntipaikan osoite	<input type="checkbox"/> Hakijan osoite	<input type="checkbox"/> Laskutusosoite
Laskutusosoitteena on		
<input type="checkbox"/> Vähittäismyymntipaikan osoite	<input type="checkbox"/> Hakijan osoite	<input type="checkbox"/> Laskutusosoite
Laskutusosoite (jos muu kuin vähittäismyymntipaikan tai hakijan osoite)		
Postinumero	Postitoimipaikka	

7. Liiketyyppiä ja myyntipisteitä koskevat tiedot

Liiketyyppi			
<input type="checkbox"/> Elintarvikemyymälä	<input type="checkbox"/> Kioski	<input type="checkbox"/> Myymäläauto tai -vene	<input type="checkbox"/> Tavaratalo
Myyntipisteet (rahastuspisteet)			
<input type="checkbox"/> Kassat	<input type="checkbox"/> Info- tai palvelupiste	<input type="checkbox"/> Muu, mikä	

Ympäristö- ja terveysturvapalvelut

Myyntipisteiden lukumäärä (rahastuspisteet)

Enintään 5 Enintään 10 Enintään 15 Enintään 20 Yli 20

Lisätiedot

8. Selvitykset

Selvitys nikotiinivalmisteiden säilytyksestä:

Nikotiinivalmisteita säilytetään tuotteen pakkausselosteen ohjeen mukaisesti. Viimeisen myyntipäivän ylittäneet sekä rikkoutuneet tai muuten vialliset tuotteet poistetaan myynnistä.

Selvitys nikotiinivalmisteiden myynnin valvonnasta:

Kun nuori henkilö ostaa nikotiinivalmisteita, häneltä kysytään kuvallista henkilöllisyystodistusta (kuvallinen henkilökortti, ajokortti, passi tai kuvallinen kelakortti). Jos hän ei voi todistaa ikäänsä, hänelle ei myydä nikotiinivalmisteita. Nikotiinivalmisteet sijoitetaan myymälässä siten, että myyntihenkilökunta pystyy valvomaan tuotteita.

9. Lisätiedot

10. Allekirjoitukset

Paikka ja päiväys

Allekirjoitus

Nimen selvennys

Postiosoite

PL 4, 74101 IISALMI
PL 28, 74701 KIURUVESI
ymparisto@ylasavonsote.fi

Käyntiosoite

Riistakatu 5, IISALMI
Harjukatu 2, KIURUVESI

Puhelin/Fax

017-272 2000 / 017-272 4456
017-272 9000 / 017-272 9099

Valvontayksikköön kuuluvat kunnat

IISALMI
KIURUVESI
SONKAJÄRVI
VIEREMÄ