

 Vaasan kaupungin ympäristöosasto	HAKEMUS NIKOTIINIIVALMISTEIDEN VÄHITTÄISMYyntIIN
	Dnro ja saapumispäivämäärä (viranomaisen täyttää)

1. Asia

Luvan muoto	
<input type="checkbox"/> Uusi lupa	<input type="checkbox"/> Luvanhaltijan vaihdos
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

Toimipiste Vaasa
Vaasan kaupunki ympäristöosasto
Senaatinkatu 1 B 2.krs.
PL 3
65101 VAASA
Puhelin: (06) 3251 111

Sähköpostiosoite: terveysvalvonta@vaasa.fi
Internetosoite: www.vaasa.fi/nikotiinivalmiste

Toimipiste Laihia ja Vähäkyrö
Terveysvalvonta/Vähäkyrö-talo
Vähäkyröntie 11
66500 VÄHÄKYRÖ
Puhelin: (06) 3251 111

Puhelin	Faksi	Sähköpostiosoite
---------	-------	------------------

4. Vähittäismyyntipaikkaa koskevat tiedot

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

5. Päätös postitetaan

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

6. Lisätiedot hakijasta

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

7. Liikettyppiä ja myyntipisteitä koskevat tiedot

Liikettyppi			
<input type="checkbox"/> Elintarvikemyymälä	<input type="checkbox"/> Kioski	<input type="checkbox"/> Myymäläauto tai -vene	<input type="checkbox"/> Muu, mikä
Myyntipisteet (rahastuspisteet)	Lisätiedot		
<input type="checkbox"/> Kassat	<input type="checkbox"/> Info- tai palvelupiste		
Myyntipisteiden lukumäärä: ___ kpl			

8. Selvitykset

Selvitys nikotiinivalmisteiden säilytyksestä:

Selvitys nikotiinivalmisteiden myynnin valvonnasta:

9. Lisätiedot

10. Allekirjoitukset

Paikka ja päiväys

Allekirjoitus

Nimen selvennys