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

Elintarvikehuoneiston toiminnan lopettamisesta on ilmoitettava valvontaviranomaiselle. Ilmoituksen voi tehdä tällä lomakkeella tai antamalla tarvittavat tiedot muulla tavalla.

**Toimija täyttää soveltuvin osin**

Ilmoitus koskee [ ]  toiminnan lopettamista

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Toimija | Toimijan nimi (yrityksen nimi) | Y-tunnus (tai sen puuttuessa henkilötunnus) |
|  |  |
| Osoite | Postinumero ja postitoimipaikka | Kotikunta |
|  |  |  |
| Yhteyshenkilö | Puhelinnumero | Sähköpostiosoite |
|  |  |  |
| 2. Laskutustiedot | Maksajan nimi | Kustannuspaikka/Viite |
|  |  |
| Laskutusosoite | Verkkolaskutusosoite |
|  |  |
| 3. Toimipaikka (toimipaikan nimion yleensä markkinointinimi) | Nimi | Yhteyshenkilön nimi |
|  |  |
| Käyntiosoite | Postinumero ja postitoimipaikka |
|  |  |
| Puhelinnumero | Sähköpostiosoite |
|  |  |
| 4. Ajankohta | Toiminnan lopettamisen ajankohta (pvm): |  |

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

| **Viranomainen täyttää** | Päiväys | Käsittelijä |
| --- | --- | --- |
| Ilmoitus on vastaanotettu |  |  |  |  |
| Lisätietoja on pyydetty (pvm)       mennessä |  |  |
| Pyydetyt lisätiedot on saatu |  |  |
| Uudet tiedot elintarvikehuoneistosta on tallennettu valvontatietokantaan  |  |  |

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

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