|  |  |
| --- | --- |
| **vaakuna KOKKOLAN KAUPUNKI**  **Keski-Pohjanmaan ympäristöterveydenhuolto**  **KARLEBY STAD**  **Mellersta Österbottens miljöhälsovård** | **HAKEMUS**  **nikotiinivalmisteiden vähittäismyyntiin (lääkelaki 395/1987)** |
| **Saapumispäivämäärä** (viranomainen täyttää) |

**1. Asia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Luvan muoto** | | |
| Uusi lupa  Luvanhaltijan vaihdos | | |
| **Luvan muutos** | | **Lupanumero** |
| Toimitilojen muutos  Muu muutos, mikä: | |  |
| **Myynnin tai muutoksen suunniteltu aloittamispäivä** | | |
|  | | |
|  | **Lopettamispäivämäärä (täytetään vain kun myynti lopetetaan)** | |
| Myynnin lopettaminen |  | |

**2. Tiedot hakijasta**

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

**3. Yhteyshenkilö tai asiamies (valtakirjalla)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nimi** | |
|  | |
| **Osoite** | |
|  | |
| **Postinumero** | **Postitoimipaikka** |
|  |  |
| **Puhelin** | **Sähköpostiosoite** |
|  |  |

**4. Vähittäismyyntipaikkaa koskevat tiedot**

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

**5. Päätös postitetaan**

|  |
| --- |
| Hakijalle  Yhteyshenkilölle |

**6. Lisätiedot hakijasta**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hakijan kieli** | |
| Suomi  Ruotsi | |
| **Postitusosoitteena on** | |
| Vähittäismyyntipaikan osoite  Hakijan osoite  Laskutusosoite | |
| **Laskutusosoitteena on** | |
| Vähittäismyyntipaikan osoite  Hakijan osoite  Laskutusosoite | |
| **Laskutusosoite (jos muu kuin vähittäismyyntipaikan tai hakijan osoite)** | |
|  | |
| **Postinumero** | **Postitoimipaikka** |
|  |  |

**7. Liiketyyppiä ja myyntipisteitä koskevat tiedot**

|  |  |
| --- | --- |
| **Liiketyyppi** | |
| Elintarvikemyymälä  Kioski  Myymäläauto tai -vene  Muu, mikä: | |
| **Myyntipisteet (rahastuspisteet)** | **Lisätiedot** |
| Kassat  Info- tai palvelupiste |  |

**8. Selvitykset**

|  |
| --- |
| **Selvitys nikotiinivalmisteiden säilytyksestä:** |
| **Selvitys nikotiinivalmisteiden myynnin valvonnasta:** |

**9. Lisätiedot**

|  |
| --- |
|  |

**10. Allekirjoitus**

|  |
| --- |
| Paikka ja päiväys |
|  |
| Allekirjoitus |
|  |
| Nimen selvennys |