|  |  |
| --- | --- |
|  | **Lääkelain (22/2006) 54 a §:n mukainen hakemus**  **NIKOTIINIVALMISTEIDEN VÄHITTÄISMYYNTIIN /**  **ILMOITUS MYYNNIN LOPETTAMISESTA** |
| **Ympäristökeskus** | **Dnro ja saapumispäivämäärä** (viranomainen täyttää) |

**Hakemus toimitetaan Hyvinkään kaupungin ympäristöterveydenhuoltoon** osoitteeseen:

Hyvinkään kaupunki, Ympäristökeskus, Kankurinkatu 4-6, PL 86, 05801 Hyvinkää tai sähköpostilla kirjaamo@hyvinkaa.fi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Asia** | | | | |
| Luvan muoto  Uusi lupa  Luvanhaltijan vaihdos  Hakemus koskee useampaa myymälää | | | | |
| Luvan muutos  Toimitilojen muutos  Muu muutos, mikä | | | | Lupanumero |
| Myynnin tai muutoksen suunniteltu aloittamispäivä | | | | |
| 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 | |
| Puhelin | | Sähköpostiosoite | | |
| **3. Yhteyshenkilö tai asiamies (valtakirjalla)** | | | | |
| Nimi | | | | |
| Osoite | | | | |
| Postinumero | Postitoimipaikka | | Puhelin | |
| Sähköpostiosoite | | | | |
| **4. Vähittäismyyntipaikkaa koskevat tiedot** **(jos hakemus koskee useampaa kuin yhtä myymälää, myyntipaikkoja koskevat tiedot ilmoitetaan hakemuksen liitteessä)** | | | | |
| **Vähittäismyyntipaikan nimi (markkinointinimi)** | | | | |
| Osoite | | | | |
| Postinumero | Postitoimipaikka | | Sijaintikunta | |
| Puhelin | | Sähköpostiosoite | | |
| Vastuuhenkilön ammattinimike | | | | |
| **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  Tavaratalo  Muu, mikä | | | | |
| Myyntipisteet (rahastuspisteet)  Kassat  Info- tai palvelupiste  Muu, mikä | | | | |
| Myyntipisteiden lukumäärä (rahastuspisteet)        kpl | | | | |
| Lisätiedot | | | | |
| **8. Selvitykset** | | | | |
| **Selvitys nikotiinivalmisteiden säilytyksestä:**  Nikotiinivalmisteita säilytetään tuotteen pakkausselosteen ohjeen mukaisesti. Viimeisen myyntipäivän ylittäneet sekä rikkoutuneet tai muuten vialliset tuotteet poistetaan myynnistä. | | | | |
| **Selvitys nikotiininesteiden 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  Nimenselvennys | | | | |