

**LÄÄKELAIN (22/2006) 54 a §:N MUKAINEN HAKEMUS NIKOTIINIVALMISTEIDEN VÄHITTÄISMYYN-  
 TIIN/ILMOITUS MYYNIN LOPETTAMISESTA**
**Nikotiinivalmisteiden myyntiä ei saa aloittaa ennen kuin myyntipaikka on hyväksytty.**

<b>Hakemuksen aihe</b>	<input type="checkbox"/> Uusi lupa <input type="checkbox"/> Luvan muutos		<input type="checkbox"/> Luvanhaltijan vaihdos <input type="checkbox"/> Myynnin lopettaminen		
	Arvioitu aloittamisajankohta/myynnin lopettamisajankohta				
<b>Toiminnanharjoittajan yhteystiedot</b>	Toiminimi				
	Kotikunta		Yritys- ja yhteisötunnus (tai sen puuttuessa henkilötunnus)		
	Vastuuhenkilö				
	Vastuuhenkilön sähköposti		Vastuuhenkilön puhelinnumero		
	Toiminnanharjoittaja				
	Osoite		Postinumero	Postitoimipaikka	
	Sähköpostiosoite				
	Puhelin				
	Laskutusosoite				
<b>Toimipaikan nimi ja sijainti</b>	Toimipaikan nimi				
	Puhelin				
	Käyntiosoite				
<b>Liikkeen tyyppi</b>	<input type="checkbox"/> Elintarvikemyymälä <input type="checkbox"/> Kioski <input type="checkbox"/> Huoltoasema <input type="checkbox"/> Tavaratalo <input type="checkbox"/> Muu, mikä				
<b>Myyntipisteet</b>	<input type="checkbox"/> Kassat <input type="checkbox"/> Info- tai palvelupiste <input type="checkbox"/> Muu, mikä Myyntipisteiden lukumäärä      kpl				
<b>Selvitys nikotiini- valmisteiden myynnin säilytyksestä</b>					
<b>Selvitys nikotiinival- misteiden myynnin valvonnasta</b>					

<b>Lisätiedot</b>	
<b>Päiväys</b>	_____ / _____ 20____
<b>Allekirjoitus</b>	
<b>Nimenselvennys</b>	
<b>Lomakkeen palautus (kahtena kappaleena):</b>  <input type="checkbox"/> Ympäristöterveyskeskus <b>Hollolan toimipiste</b> PL 1100 (Virastotie 3 C, 2. krs) 15871 Hollola Puh. (03) 780 0211 Fax (03) 780 0213 terveysvalvonta(at)phhyky.fi etunimi.sukunimi(at)phhyky.fi <input type="checkbox"/> Ympäristöterveyskeskus <b>Heinolan toimipiste</b> Rauhankatu 3a 18100 Heinola Puh. (03) 780 0211 Fax (03) 780 0213 terveysvalvonta(at)phhyky.fi etunimi.sukunimi(at)phhyky.fi	