

## Tiedottaminen liikkuvasta elintarvikehuoneistosta

<b>1. Toimija</b>	
Nimi	y -tunnus
Yhteystiedot (osoite, puhelin, sähköposti)	
<b>2. Paikka ja ajankohta</b>	
Tapahtuman nimi ja tapahtumapaikka Ajankohta	
<b>3. Elintarvikkeiden käsittely</b>	
Myytävät/tarjottavat elintarvikkeet ovat <input type="checkbox"/> pakattuja <input type="checkbox"/> irtotuotteita	
Luettelo myytävistä, tarjoiltavista tai jaettavista elintarvikkeista	
Toiminnan kuvaus (elintarvikkeiden hankinta, kuljetus, varastointi, säilytys, käsittely tapahtumassa)	
<b>4. Elintarvikkeiden myynti tai muu käsittely</b>	
<b>Kuvaus myyntipisteestä:</b>	
<input type="checkbox"/> Myyntivaunu	
<input type="checkbox"/> Myyntikatos (3-seinäinen), koko ____m x ____m	
<input type="checkbox"/> Myyntipöytä/työtasot kpl	
<input type="checkbox"/> Myyntipiste sijaitsee sisätiloissa Muut, mitä?	
<b>Käsienpesu myyntipisteessä:</b>	
<input type="checkbox"/> Käsien desinfiointiaine <input type="checkbox"/> veteen ja viemäriin liitetty vesipiste	
<input type="checkbox"/> hanallinen vesikanisteri <input type="checkbox"/> lämminvesivaraajalla varustettu vesipiste	
<input type="checkbox"/> ei tarvetta <input type="checkbox"/> muu tapa, mikä	
Luettelo käytössä olevista laitteista (esim. kylmä- ja lämpökaluusteet)	

Miten ulkotapahtuman myyntipiste on suojattu (pisarasuojat, maanpinnan suojaus ym)

Rekisteröity liikkuvaksi elintarvikehuoneistoksi

Ilmoittamis-/rekisteröintipäivä ja -paikkakunta

Myyntilaitteen rekisterinumero tai muu tunnistus

Päivämäärä

Ilmoittajan nimi

Toimijan on tiedotettava elintarvikkeen myynnistä tai muusta käsittelystä rekisteröidyssä tai hyväksytyssä liikkuvassa elintarvikehuoneistossa niiden kuntien valvontaviranomaisille, joiden alueella toimintaa harjoitetaan. Tiedottamisen voi tehdä tällä lomakkeella tai antamalla tarvittavat tiedot muulla tavalla. Tiedottaminen pitää tehdä viimeistään **neljä arkipäivää** ennen toiminnan aloittamista.

Tiedot tallennetaan ympäristöterveydenhuollon käytössä olevaan valvontatietojärjestelmään.

**Tiedottamisen toimitusosoite:**

Riihimäen kaupunki, ympäristöterveys  
Kallionkatu 10–16 C  
11100 RIIHIMÄKI

**Sähköposti:** ytos@riihimaki.fi

Viranomainen täyttää

Ilmoitus on täytetty asianmukaisesti

kyllä  ei

\_\_\_\_/\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Viranhaltijan allekirjoitus

Lisätietoja on pyydetty

\_\_\_\_/\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Viranhaltijan allekirjoitus

Pyydetty lisätiedot on saatu

\_\_\_\_/\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Viranhaltijan allekirjoitus

Alustava riskinarviointi on suoritettu \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ valtakunnallisen elintarvikeohjelman mukaisesti.

Tiedot on tallennettu valvontakohdetietokantaan.

\_\_\_\_/\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_