



### Elintarvikkeen kanssa kosketukseen joutuvat materiaalit ja tarvikkeet

1. Ilmoituksen aihe	<input type="checkbox"/> Toimipaikasta ja siellä harjoitettavasta toiminnasta <input type="checkbox"/> Toiminnan olennaisesta muuttamisesta (toimijan vaihtuminen, toimintatyyppin muutos, toiminnan lopettaminen) Lyhyt kuvaus toiminnan olennaisesta muuttamisesta			
2. Toimija	Toimijan nimi		Y-tunnus (tai sen puuttuessa) henkilötunnus)	
	Osoite, postinumero ja -toimipaikka	Kotikunta	Puhelin	Faksi
	Yhteyshenkilö tai vastuuhenkilö		Puhelin	
	Sähköpostiosoite			
3. Toimipaikka	Toimipaikan nimi			
	Osoite, postinumero ja -toimipaikka	Kotikunta	Puhelin	Faksi
	Yhteyshenkilö tai vastuuhenkilö		Puhelin	
	Sähköpostiosoite			
4. Toiminnan arvioitu aloittamispäivä				
5. Toimintatypit	Valitse toimintatyyppi annetuista vaihtoehdoista (asetus (EY) N:ro 1935/2004). Voit valita useita vaihtoehtoja laittamalla rastin a-ruutusarakkeeseen. Pääasiallisin toimintatyyppi (vain yksi toimintatyyppi) rastitetaan b-ruutusarakkeeseen.			
	a. b.		a. b.	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1. Aktiiviset ja älykkäät materiaalit ja tarvikkeet		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 10. Muovit	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. Liimat		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 11. Painovärit	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. Keramiikka		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 12. Regeneroitu selluloosa (= sellofaani)	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4. Korkki		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 13. Silikonit	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5. Kumi		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 14. Tekstiilit	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6. Lasi		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 15. Lakat ja pinnoitteet	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7. Ioninvaihtohartsit		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 16. Vahat	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. Metallit ja metalliseokset		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 17. Puu	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 9. Paperi ja kartonki		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 18. Muu	



6. Toimintatyyppin tarkennus	<p>Valitse toimintatyyppin tarkennus annetuista vaihtoehdoista. Voit valita useita vaihtoehtoja. Anna tarkennus toimintatyyppiä kuvaava numero (katso kohta 4) tarkennuksen kohdalle. Jos esimerkiksi valmistatte paperia ja jalostatte sitä koteloiksi, rastitatte sekä Valmistus että Jalostus, ja kirjoitatte molemmille riveille numero 9.</p> <p><input type="checkbox"/> Valmistus *) <input type="checkbox"/> Yhdistelmätuotteiden valmistus <input type="checkbox"/> Jalostus **) <input type="checkbox"/> Maahantuonti (EU:n ulkopuolinen ja sisäinen kauppa) <input type="checkbox"/> Maastavienti (EU:n ulkopuolinen ja sisäinen kauppa) <input type="checkbox"/> Markkinointi eli tukkukauppatoiminta ***)</p> <p>*) esimerkiksi muovikalvon, paperin tai kartongin valmistus **) esimerkiksi koteloiden tai rasioiden valmistus kartongista tai muovilevystä taikka painatus ja pinnoitus ***) esimerkiksi tukkukauppa toimittaa muovituotteita teollisuudelle tai vähittäiskauppaan</p>						
7. Pääasiallinen käyttötarkoitus	<p>Valitse kontaktimateriaalin käyttötarkoitus annetuista vaihtoehdoista. Voit valita useita vaihtoehtoja.</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> Elintarvikkeiden pakkausmateriaalit</td><td><input type="checkbox"/> Elintarvikkeen säilytykseen tarkoitettut tarvikkeet</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Elintarviketeollisuuden tuotantolaitteet ja välineet</td><td><input type="checkbox"/> Keittölaitteet, astiat, välineet ja vastavat</td></tr><tr><td></td><td><input type="checkbox"/> Muu, mikä? _____</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Elintarvikkeiden pakkausmateriaalit	<input type="checkbox"/> Elintarvikkeen säilytykseen tarkoitettut tarvikkeet	<input type="checkbox"/> Elintarviketeollisuuden tuotantolaitteet ja välineet	<input type="checkbox"/> Keittölaitteet, astiat, välineet ja vastavat		<input type="checkbox"/> Muu, mikä? _____
<input type="checkbox"/> Elintarvikkeiden pakkausmateriaalit	<input type="checkbox"/> Elintarvikkeen säilytykseen tarkoitettut tarvikkeet						
<input type="checkbox"/> Elintarviketeollisuuden tuotantolaitteet ja välineet	<input type="checkbox"/> Keittölaitteet, astiat, välineet ja vastavat						
	<input type="checkbox"/> Muu, mikä? _____						
8. Toiminnan laajuutta kuvaava tieto	<table border="0"><tr><td>Toimipaikan pinta-ala m<sup>2</sup></td><td rowspan="2">Toiminta on <input type="checkbox"/> paikallista. <input type="checkbox"/> kansallista. <input type="checkbox"/> kansainvälistä.</td></tr><tr><td>Henkilöstön määrä</td></tr></table>	Toimipaikan pinta-ala m <sup>2</sup>	Toiminta on <input type="checkbox"/> paikallista. <input type="checkbox"/> kansallista. <input type="checkbox"/> kansainvälistä.	Henkilöstön määrä			
Toimipaikan pinta-ala m <sup>2</sup>	Toiminta on <input type="checkbox"/> paikallista. <input type="checkbox"/> kansallista. <input type="checkbox"/> kansainvälistä.						
Henkilöstön määrä							
9. Omavalvontasuunnitelma tai laadunhallintajärjestelmä	<p>Omavalvontasuunnitelma tai laadunhallintajärjestelmä (asetus (EY) N:o 2023/2008, 1.9.2008 lähtien)</p> <p><input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei</p>						
10. Toimijan allekirjoitus	<table border="0"><tr><td>Paikka</td><td>Päivämäärä</td><td>Allekirjoitus</td></tr></table>	Paikka	Päivämäärä	Allekirjoitus			
Paikka	Päivämäärä	Allekirjoitus					



Nimi- ja osoitetiedot rekisteröidään ympäristöterveydenhuollon käytössä olevaan tietojärjestelmään.

Hakemuksen perusteella Riihimäen seudun terveyskeskuksen kuntayhtymän terveystarkastuksen johtaja tekee päätöksen, josta veloitetaan voimassa olevan ympäristöterveydenhuollon taksan mukainen maksu.

**Toimitusosoite:**

Riihimäen seudun terveyskeskuksen kuntayhtymä  
Ympäristöterveysosasto  
Kallionkatu 10–16 C, 11100 RIIHIMÄKI

**Sähköposti:** [ytos@riihimaki.fi](mailto:ytos@riihimaki.fi)



Viranomaisen täyttää saapunut (pvm)	___ / ___ 20__		
Hakemuksen tarkastus	Hakemus on täytetty asianmukaisesti tarvittavine liitteineen <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei  ___ / ___ 20__  Tarkastajan allekirjoitus	Asiakirjojen täydennyspyyntö on lähetetty/annettu  ___ / ___ 20__  Tarkastajan allekirjoitus	Pyydetyt lisäasiakirjat on saatu  ___ / ___ 20__  Tarkastajan allekirjoitus
Ilmoittaminen hyväksymishakemuksesta	Kun kysymyksessä on majoitus- ja ravitsemistoiminnasta annetun lain (308/2006) 1 §:ssä tarkoitetun ravitsemisliikkeen hyväksymishakemus sekä hakemukseen liittyvästä tarkastuskäynti, on hyväksymishakemuksesta ilmoitettava sen kihlakunnan poliisilaitokselle, jonka toimialueella huoneisto sijaitsee ja alueen pelastusviranomaiselle  ___ / ___ 20__  Tarkastajan allekirjoitus		
Toimipaikan tarkastus	Rakennusvalvontaviranomaisen käyttöönottokatselmus on suoritettu <input type="checkbox"/> kyllä, milloin? ___ / ___ 20__ <input type="checkbox"/> ei		