



Myndigheten fyller i		
Ansökan inkommit för behandling	Diarienummer	
<b>1. Tillståndshavare</b>		
Tillståndshavarens namn (privat affärsidkares fullständiga namn, samfundsnamn i enlighet med registerutdraget)		
FO-nummer (obligatoriskt)	Tillstandsnummer som avses i alkohollagen och som ska ändras	
<b>2. Följande uppgifter har ändrats</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Tillståndshavarens namn</b>	Gammalt i handelsregistret antecknat namn	Nytt i handelsregistret antecknat namn
<input type="checkbox"/> <b>Tillståndshavarens Postadress</b> <input type="checkbox"/> <b>Faktureringsadress</b>	Ny adress	
	Postnummer	Postanstalt
	EDI-kod för E-fakturering	Identifierare för E-fakturering
<input type="checkbox"/> <b>Verksamhetsställets besöksadress</b>	Ny adress	
	Postnummer	Postanstalt
<input type="checkbox"/> <b>Tillståndshavarens kontaktperson</b>	Ny kontaktperson	Telefonnummer
	E-postadress för kontaktperson	
<input type="checkbox"/> <b>Tillståndshavarens bestämmanderätt eller äganderätt (som bilaga ett bolagsavtal/ en bolagsordning, ägarförteckning för ett ab)</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Nytt tillverknings-/lagringsställe</b>	Namn på det nya tillverknings-/lagringsstället	
	Adress	
	Postnummer	Postanstalt
	Har Skatteförvaltningen godkänt den nya tillverknings-/lageradressen som skattefritt lager? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Anhängig, ansökan lämnat (datum): _____ Annat tillstånd från Skatteförvaltningen, vilket:	
<b>Ange närmare uppgifter om det nya tillverkningsstället/livsmedelslokalen på blanketten lager/tillverkningsställe.</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Tillståndet utgår från och med (datum):</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Annan väsentlig ändring av verksamheten, vilken?</b>		

### 3. Närmare uppgifter om ändringen (vid behov i bilaga)

### 4. Av sökande befullmäktigat ombud (om ombudet med fullmakt ansöker om tillstånd för kundens räkning)

Ombudets namn

Postadress

Postnummer

Postanstalt

Telefonnummer

E-postadress

### 5. Päättös lähetetään (valitse vain yksi)

Per e-post till adressen:

Per brev

Till sökanden

Till ombudet

### 6. Ilmoituksen/hakemuksen liitteet (myös jäljennökset riittävät)

#### Redogörelse om ny sökande

- Delägar- eller medlemsförteckning samt namn på huvudaktionärer och personer i förvaltningsorganen, verkställande direktör, i öppet bolag namn på bolagsmän i kommanditbolag namn på ansvariga bolagsmän, personbeteckning och hemort samt datum för tillträde som delägare (t.ex. förteckning över delägar- och ansvarspersoner)
- Bolagsordning eller bolagsavtal eller stadgar för förening, andelslag eller stiftelse

#### Nytt lager

- Plan för egenkontroll av partihandel med alkoholdrycker
- Beskrivning av planerad partihandel och omfattning av verksamheten (vid behov t.ex. plan för affärsverksamhet)
- Lager/tillverkningsställe-blankett
- Redogörelse för lagring av produkter och hantering av lagret (t.ex. hyreskontrakt)
- Lagrets bottenplan

#### Nytt tillverkningsställe

- Plan för egenkontroll av alkoholdrycker eller sprit
- Redogörelse över sökandens kunnande och förmåga att säkerställa produktkvalitet och kvalitetssäkring på tillverkade produkter (t.ex. plan för egenkontroll i enlighet med livsmedelslagen)
- Lager/tillverkningsställe-blankett
- Tillverkningsställets bottenplan varav tillverkningsanläggningarnas placering framgår

#### Övriga bilagor

- Fullmakt för ombud (om ombudet inte är advokat eller offentligt rättshjälpsbiträde)
- Annat, vilket? \_\_\_\_\_

### 7. Underskrifter

Underskriften ska vara officiell. Namnen på de personer som har behörighet att teckna firma (bolag, andelslag och föreningar) samt på stiftelsers vägnar framgår av vederböranderegister.

Officiella underskrifter

Namnförtydliganden

Datum

Plats

Uppgivande av falska uppgifter kan leda till ett straff som utdöms med stöd av strafflagen (39/1889) 16 kap. 5 § eller 7–8 §.

### Valvira anteckningar

**Valvira kontaktuppgifter ([www.valvira.fi](http://www.valvira.fi))**

Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården (Valvira)  
Alkoholnäringsenheten  
PB 210  
00281 Helsingfors  
Eller per e-post [alkoholi@valvira.fi](mailto:alkoholi@valvira.fi)