



Myndigheten fyller i		
Ansökan inkommit för behandling	Diarienummer	Tillståndsnummer
1. Anmälare		
Sökandens namn (privat affärsidkares fullständiga namn, samfundsnamn i enlighet med registerutdraget)		
FO-nummer (obligatoriskt)		
Besöksadress	Postnummer	Postanstalt
Postadress (om annan än besöksadressen)	Postnummer	Postanstalt
Faktureringsadress / EDI-kod för E-faktura	Postnummer och postanstalt /Identifierare för E-fakturering	
Anmälares kontaktperson	Telefonnummer	
E-postadress för kontaktperson	Sökandens www-adress	
2. Försäljningsverksamhet		
Beräknad dag för inledning av försäljningsverksamheten		
Beskrivning av planerad försäljning jämte omfattning (bl.a. saluförda profukter, arrangemang för lagring, transport samt kontroll över användningsobjekt, vid behov närmare i bilaga.		
Har anmälaren tillstånd för befullmäktigad lagerhållare utfärdat av Skatteförvaltning? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Inväntas, ansökan lämnad (fat) _____		
Annat tillstånd från Skatteförvaltningen, vilket _____		
3. Uppgifter om lagret/verksamhetsstället		
Verksamhetsställets namn		
Besöksadress	Postnummer	Postanstalt
Verksamhetsställets kontaktperson	E-postadress	

4. Ombud befullmäktigat av anmälaren (om ombudet lämnar anmälan på kundens vägnar med fullmakt)

Ombudets namn

Postadress

Postnummer

Postanstalt

Telefonnummer

E-postadress

5. Beslutet skickas (välj endast ett alternativ) Per e-post till adressen Per brev Till sökanden Verksamhetsstället Ombudet**6. Bilagor till meddelandet/ansökan (även kopior godkänns)** Fullmakt för ombud (om ombudet inte är advokat eller offentligt rättshjälpsbiträde) Annan, vilken? _____**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 vederbörande register.

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 §.

Valviras anteckningar

Denna sida behöver inte i samband med ansökan lämnas till Valvira.

Behandling av meddelandet

Den som säljer lindrigt denaturerad etanol är skyldig att till Valvira lämna anmälan om inledning av verksamheten. Säljaren ska föra bok över köpare och användningsändamål för näringsverksamhet med sprit.

Bekräftelse och avgifter

Utifrån anmälan skickar Valvira En bekräftelse till anmälaren

Valviras kontaktuppgifter (www.valvira.fi)

Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården (Valvira)

Alkoholnäringsenheten

PB 43

00521 Helsingfors

Eller per e-post alkoholi@valvira.fi