

Myndigheten fyller i		
Ansökan inkommit för behandling	Diarienummer	Tillståndsnummer
<b>1. Ärende</b>		
<b>Ansökan gäller:</b>		
<input type="checkbox"/> Användningstillstånd för skattefria alkoholdryck <input type="checkbox"/> Användningstillstånd för sprit <input type="checkbox"/> Byte av tillståndshavare/näringsidkare		
Gammalt FO-nummer	Gammalt tillståndsnummer	
Beräknad dag för inledning av verksamheten		
<b>2. Sökanden</b>		
Tillståndshavarens 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	
Tillståndshavarens kontaktperson	Telefonnummer	
E-postadress för kontaktperson	Sökandens www-adress	
<b>3. Uppgifter om arbetsplatsen</b>		
Verksamhetsställets namn		
Besöksadress	Postnummer	Postanstalt
Postadress (om annan än besöksadressen)	Postnummer	Postanstalt
Ansvarig person 1	Telefonnummer	E-postadress
Ansvarig person 2	Telefonnummer	E-postadress
<b>4. Produktgrupper, användningsändamål och årsbehov som omfattas av ansökan</b>		
<b>Produktgrupp</b>	<b>Användningsändamål</b>	<b>Årsbehov (liter)</b>
<input type="checkbox"/> Sprit		
<input type="checkbox"/> Köksalkohol		
<input type="checkbox"/> Industrialkohol		
<input type="checkbox"/> Annan:		
Produktgrupper: Sprit: renad och teknisk Alkoholdrycker: köksalkohol, industrialkohol (t.ex. halvfabrikat, bulk, alkoholdryckliknande produkt), medicinal konjak		

## 5. Mer information om lager av sprit eller skattefri alkoholdryck samt användningsändamål

Alkohollagrets närmare placering på arbetsplatsen:

Mer information om användningsändamål:

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

Ombudets namn

Postadress

Postnummer

Postanstalt

Telefonnummer

E-postadress

## 7. Beslutet skickas (välj endast ett alternativ)

Per e-post till adress:

Per brev

Sökanden

Verksamhetsstället

Ombudet

## 8. Bilagor till meddelandet/ansökan (även kopior godkänns)

Redogörelse för alkohollagrens och arbetsplatsernas placering (t.ex. bottenplan)

Matrecept, beskrivning av analysmetoder eller annan närmare redogörelse för användningsbehovet av alkohol

### Övriga bilagor

Fullmakt för ombud (om ombudet inte är advokat eller offentligt rättshjälpsbiträde)

Annat, vilket?

## 9. Underskrift

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.

Officiell underskrift

Namnförtydligande

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 ansökan**

Ansökan lämnas till Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården (Valvira).

Sökanden ansvarar för att ovan nämnda uppgifter är uppdaterade.

### **Registrering av ansökningar och sökande**

För behandling övervakning av tillståndsärenden samt alkoholstatistikföring upprätthåller Valvira ett alkoholnäringsregister över näringsidkare som har beviljats det tillstånd som avses i alkohollagen eller som har ansökt om tillstånd. Registerbeskrivning och närmare uppgifter om registret kan fås hos Valvira.

### **Beslut och avgifter**

Utifrån ansökan fattas ett beslut för vilket en beslutsavgift i enlighet med social- och hälsovårdsministeriets förordning tas ut. Om ansökan återkallas innan ärendet blivit slutbehandlat, är behandlingsavgiften hälften av den avgift som annars hade tagits ut av sökanden för beslutet. Av innehavare av användningstillstånd tas en årlig tillsynsavgift ut såsom det föreskrivs i bilaga till alkohollagen (1102/2017).

### **Valviras 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)