



Tillståndsnummer	Inkomstdag	Dnr
Ärandet <input type="checkbox"/> Godkännande av lager/tillverkningsställe <input type="checkbox"/> Ändring i föregående <input type="checkbox"/> Anmälan om livsmedelslokal		
<b>1 Sökandens uppgifter</b>		
Sökande (företagets namn enligt handelsregistret, privat affärsidkares fullständiga namn)		fo-nummer
Kontaktperson		Telefon
E-post		
<b>2 Lagrets uppgifter</b>		
Lagrets namn		Verksamhetssälletsnummer
Lagrets besöksadress	Postnummer	Postort
Lagrets kontaktperson	Telefon	
E-post		
Lagrets ägare (om annan som sökanden)		Ägarens telefon
Lagrets användningsändamål enligt general-/situationsplan		Planerad ibruktagningsdag
<b>3 Beskrivning av verksamheten</b>		
<b>Sortiment (huvudprodukter) samt redogörelse för den verksamhet som utövas och dess omfattning</b>		
<b>Väsentlig apparatur (vid behov i bilaga)</b>		

**4 Beskrivning av livsmedelslokalen****Tillgång till hushållsvatten och avloppssystem**

Hushållsvatten

 Ansluten till det allmänna vattenledningsnätet Annat, vad? \_\_\_\_\_

Har hushållsvattnet undersökts?

 Ja, redogörelse för vattnets kvalitet bifogad Nej

Avloppsvatten

 Ansluten till det allmänna avloppet Annan metod för hantering av avloppsvatten, vilken? \_\_\_\_\_**Rum och utrymmen (vid behov i bilaga)**

Rummets eller utrymmets benämning:					
Yta, m <sup>2</sup>					
Höjd, m					
Byggnadsmaterial					
Golvbeläggning					
Väggarnas beläggning					
Innertakets beläggning					
Vattenpost/plats för handtvätt					
Allmänventilation	naturlig	<input type="checkbox"/> intag <input type="checkbox"/> utlopp	<input type="checkbox"/> intag <input type="checkbox"/> utlopp	<input type="checkbox"/> intag <input type="checkbox"/> utlopp	<input type="checkbox"/> intag <input type="checkbox"/> utlopp
	maskinell	<input type="checkbox"/> intag <input type="checkbox"/> utlopp	<input type="checkbox"/> intag <input type="checkbox"/> utlopp	<input type="checkbox"/> intag <input type="checkbox"/> utlopp	<input type="checkbox"/> intag <input type="checkbox"/> utlopp
Lokala utlopp					

**Lager för städmaterial** Tvättställ Torkrymmen Varmt/kallt vatten VentilationStädlagrets/-lagrens yta \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>**Giftiga ämnen (t. ex. tvätt- och bekämpningsmedel)**

Vilka giftiga ämnen finns i lokalen?

\_\_\_\_\_

Var förvaras de giftiga ämnena?

\_\_\_\_\_

**Avfallshantering**

Insamling av avfall

 Ansluten till organiserad avfallshantering: Tömningsfrekvens \_\_\_\_\_ ggr/vecka Annat, vad? \_\_\_\_\_



<b>Personal</b> Anställda totalt: _____ personer Har personalen ordnats socialutrymmen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
<b>Lokalens uppvärmning</b>	
<b>Gårdens beläggning</b>	
<b>Passerkontroll och övervakningssystem</b>	
<b>5 Underskrift</b>	
Plats	Datum
Underskrift	
Namnförtydligande	
<b>Valviras anteckningar</b>	

Uppdaterad 15.6.2016

**Skickas till:**Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården (Valvira)  
Alkoholnärings  
PL 210  
00281 Helsingforseller e-post  
alkoholi@valvira.fi