

**Kaupunkiympäristön palvelualue
Ympäristöterveys**

Nikotiinivalmisteiden vähittäismyyntihakemus (lääkelaki 22/2006 54 a §)
Nikotiinivalmisteiden myyntiä ei saa aloittaa ennen kuin myyntipaikka on hyväksytty.

1. Asia

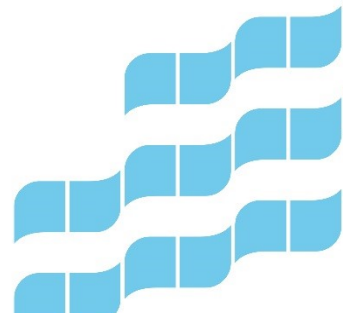
Luvan muoto	
<input type="checkbox"/> Uusi lupa	<input type="checkbox"/> Hakemus koskee useampaa myymälää
Luvan muutos	
<input type="checkbox"/> Myyntipaikan nimenmuutos	<input type="checkbox"/> Muu muutos, mikä
Myynnin tai muutoksen suunniteltu aloittamispäivä	

2. Tiedot hakijasta

Hakijan nimi (yksityisen liikkeenharjoittajan täydellinen nimi, yhteisen rekisteriotteen mukainen nimi)	
Osoite	Y-tunnus
Postinumero	Postitoimipaikka
Kotikunta	Sähköpostiosoite
Puhelin	Faksi

3. Yhteyshenkilö tai asiamies (valtakirjalla)

Nimi		
Osoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Puhelin	Faksi	Sähköpostiosoite



4. Vähittäismyyntipaikkaa koskevat tiedot

(jos hakemus koskee useampaa kuin yhtä myymälää, on hakemuksessa ilmoitettava jokaisesta myymälästä erilliset vähittäismyyntipaikkaa koskevat tiedot lomakkeen kohtien 4-9 mukaisesti).

Vähittäismyyntipaikan nimi (markkinointinimi)	
Osoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Sijaintikunta	Sähköpostiosoite / www-osoite
Puhelin	Faksi
Myynnistä vastaavan nimi, ammattinimike ja yhteystiedot	
Tupakanmyynnin lupanumero	

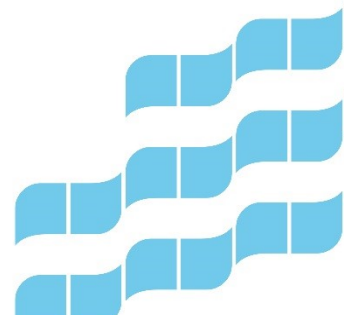
5. Päätös postitetaan

<input type="checkbox"/> Hakijalle	<input type="checkbox"/> Yhteyshenkilölle	
Postitusosoitteena on		
<input type="checkbox"/> Vähittäismyyntipaikan osoite	<input type="checkbox"/> Hakijan osoite	<input type="checkbox"/> Laskutusosoite
Laskutusosoitteena on		
<input type="checkbox"/> Vähittäismyyntipaikan osoite	<input type="checkbox"/> Hakijan osoite	<input type="checkbox"/> Laskutusosoite
Laskutusosoite (jos muu kuin vähittäismyyntipaikan tai hakijan osoite)		
Postinumero	Postitoimipaikka	

6. Liiketyyppejä ja myyntipisteitä koskevat tiedot

Liiketyyppejä			
<input type="checkbox"/> Vähittäismyymälä	<input type="checkbox"/> Kioski	<input type="checkbox"/> Huoltoasema	<input type="checkbox"/> Ravitsemisliike
Myyntipisteet (rahastuspisteet)			
<input type="checkbox"/> Kassat	<input type="checkbox"/> Info- tai palvelupiste	<input type="checkbox"/> Muu, mikä	
Myyntipisteiden lukumäärä	kpl.		

7. Selvitykset



Selvitys nikotiinivalmisteiden säilytyksestä:

Selvitys nikotiinivalmisteiden myynnin valvonnasta:

8. Lisätiedot

9. Allekirjoitukset

Paikka ja päiväys

Allekirjoitus

Nimen selvennys

11. Liitteet

Pohjapiirros myyntipisteestä/kassoista.

Hakemus toimitetaan osoitteeseen
Tampereen kaupunki
Ympäristöterveys
PL 487
33101 TAMPERE
tai
elintarvikevalvonta@tampere.fi
fax. 03 5656 5665

