

 Pohjois-Karjalan Ympäristöterveys	<b>HAKEMUS</b> nikotiinivalmisteiden vähittäismyyntiin Lääkelaki 54 a
Viranomainen täyttää Saapumispäivä	Viranomainen täyttää Dnro

### 1. Asia

Luvan muoto	
<input type="checkbox"/> Uusi lupa	<input type="checkbox"/> Luvanhaltijan vaihdos
<input type="checkbox"/> Hakemus koskee useampaa myymälää	
Luvan muutos	
<input type="checkbox"/> Toimitilojen muutos	<input type="checkbox"/> Muu muutos, mikä
Myyntin tai muutoksen suunniteltu aloittamispäivä	
<input type="checkbox"/> Myynnin lopettaminen	Lopettamispäivämäärä (täytetään vain kun myynti lopetetaan)

### 2. Tiedot hakijasta

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

### 3. Yhteyshenkilö tai asiamies (valtakirjalla)

Nimi	
Osoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin	Sähköpostiosoite

### 4. Vähittäismyyntipaikkaa koskevat tiedot (jos hakemus koskee useampaa kuin yhtä myymälää, myyntipaikkoja koskevat tiedot ilmoitetaan hakemuksen liitteessä)

Vähittäismyyntipaikan nimi (markkinointinimi)	
Osoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin	Sähköpostiosoite/ www-osoite
Vastuhenkilö	

## 5. Päätös postitetaan

<input type="checkbox"/> Hakijalle	<input type="checkbox"/> Yhteyshenkilölle	<input type="checkbox"/> Vähittäismyymälään
------------------------------------	---	---

## 6. Laskutusosoite

Laskutusosoitteena on	
<input type="checkbox"/> Hakija	<input type="checkbox"/> Yhteyshenkilö <input type="checkbox"/> Vähittäismyymälä
Muu laskutusosoite	
Postinumero	Postitoimipaikka

## 7. Liikettyyppejä ja myyntipisteitä koskevat tiedot

Liikettyyppi
<input type="checkbox"/> Elintarvikemyymälä <input type="checkbox"/> Kioski <input type="checkbox"/> Myymäläauto tai -vene <input type="checkbox"/> Tavaratalo
Myyntipisteet (rahastuspisteet)
<input type="checkbox"/> Kassat <input type="checkbox"/> Info- tai palvelupiste <input type="checkbox"/> Muu, mikä
Myyntipisteiden lukumäärä (rahastuspisteet)
kpl
Lisätiedot

## 8. Selvitykset

<b>Selvitys nikotiinivalmisteiden säilytyksestä:</b> Nikotiinivalmisteita säilytetään tuotteen pakkauselosteen ohjeen mukaisesti. Viimeisen myyntipäivän ylittäneet sekä rikkoutuneet tai muuten vialliset tuotteet poistetaan myynnistä.
<b>Selvitys nikotiinivalmisteiden myynnin valvonnasta:</b> Kun nuori henkilö ostaa nikotiinivalmisteita, häneltä kysytään kuvallista henkilöllisyystodistusta (kuvallinen henkilökortti, ajokortti, passi tai kuvallinen kelakortti). Jos hän ei voi todistaa ikänsä, hänelle ei myydä nikotiinivalmisteita. Nikotiinivalmisteet sijoitetaan myymälässä siten, että myyntihenkilökunta pystyy valvomaan tuotteita.

## 9. Lisätiedot

--

<b>Ilmoitus ja liitteet toimitetaan ensisijaisesti sähköpostilla osoitteeseen <a href="mailto:ymparistoterveys@siunsote.fi">ymparistoterveys@siunsote.fi</a>. Sähköisesti lähetettyä ilmoitusta ei tarvitse allekirjoittaa.</b> Tiedot rekisteröidään valvontaviranomaisen tietoiäriestelmään.
---

## 10. Allekirjoitukset

Paikka ja päiväys
Allekirjoitus ja nimenselvennys

### Pohjois-Karjalan Ympäristöterveys:

Päätoimipaikka

JOENSUU: Jokikatu 8, 80220 Joensuu, puhelin 013 3300 (vaihe)

sähköpostiosoite: [ymparistoterveys@siunsote.fi](mailto:ymparistoterveys@siunsote.fi) tai etunimi.sukunimi@siunsote.fi