

REKISTERÖINTI-ILMOITUS

Päivitetty 21.5.2013

LIIKKUVAN ELINTARVIKEHUONEISTON REKISTERÖINTI REGISTRATION OF TRANSFERRED EQUIPMENT

1. Toimija / Business name (elintarvikkeiden myyjä/tarjoaja / seller or server of foodstuffs)	
Nimi / Name:	Y-tunnus / Business identity code:
Yhteystiedot / Contact information (osoite / address, puhelin / phonenumber, fax, sähköposti / e-mail)	
2. Ajankohta ja paikka / Business time and place	
Päivämäärä ja kellonaika / Date and time	Paikka / Place
3. Elintarvikkeiden käsittely / Handling of foodstuffs	
Myytävät/tarjottavat elintarvikkeet ovat / Selling / serving of foodstuffs are <input type="checkbox"/> pakattuja /packed <input type="checkbox"/> irtotuotteita / not packed.	
Luettelo myytävistä, tarjoiltavista, jaettavista tai maistatettavista elintarvikkeista: List of selling, serving, dealing or tasting foodstuffs:	
Kuvaus elintarvikkeiden käsittelystä (hankinta, kuljetus, varastointi, säilytys, käsittely tapahtumassa) Description about handling of foodstuffs (delivery, transport, storing, keeping and handling in the event)	
4. Myyntipiste / Selling equipment	
Myynti- tai tarjoilulaitteisto ja -välineet Selling or serving equipment: <input type="checkbox"/> Myyntivaunu Selling wagon <input type="checkbox"/> Myyntikatot (3-seinäinen) Selling roof (3-walls), koko size ____m x ____m <input type="checkbox"/> Myyntipöytä/työtasot Selling table/worktop kpl/pcs. <input type="checkbox"/> Myyntipiste sijaitsee sisätiloissa/ Selling equipment is in interior Muut Other, mitä what?	
Luettelo käytössä olevista laitteista (esim. kylmä- ja lämpökälyt) List of facilities (refridgerators, ice boxes and frying pan, oven..)	
Miten ulkotapahtuman myyntipiste on suojattu (pisarasuojat, maanpinnan suojaus ym.) How the selling place is protected (droplet protection, protection of ground etc.)	
Liikkuva elintarvikehuoneisto on hyväksytty/liikuvasta elintarvikehuoneistosta on tehty ilmoitus: <input type="checkbox"/> On <input type="checkbox"/> Ei Transferred equipment is approved / transferred equipment has been informed to authority: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
Paikka ja ajankohta Place and time:	
Päivämäärä / Date	Allekirjoitus ja nimen selvennys / Signature and clarification of name

Palauttakaa tämä lomake sen paikkakunnan terveystoimikunnalle jonne saavutte!
Fill and return this form to health inspector of city where you gonna sell items!