

**Staden Jakobstad/Social- och hälsovårdsverket
Hälsöinspektionsbyrån**

ANMÄLAN

till den kommunala livsmedelstillsynsmyndigheten om verksamhetsställe för material- och förnödenheter som kommer i beröring med livsmedel och den verksamhet som bedrivs där enligt livsmedelslagen (23/2006) 21 a §

Dnr och ankomstdatum (myndigheten ifyller)

Enligt lagen om ändring av livsmedelslagen (643/2010) skall företagare som på marknaden släpper ut material och förnödenheter som kommer i beröring med livsmedel anmäla om sitt verksamhetsställe och den verksamhet som bedrivs där. Anmälan görs till tillsynsmyndigheten i den kommun där verksamhetsstället finns senast 31.8.2011. Om företagaren har verksamhet på flera orter, skall anmälan göras separat för varje ort sändas till var och en av tillsynsmyndigheterna. Anmälningsskyldigheten berör företagare som tillverkar material och förnödenheter som används i tillverkningen av kontaktmaterial och förnödenheter, tillverkare av egentliga kontaktmaterial, företagare som bedriver parihandel med kontaktmaterial (**inte minuthandel**) samt företagare som på EU:s inre marknad handlar med kontaktmaterial eller importerar dem från länder utanför EU-området och företagare som bedriver motsvarande exportverksamhet.

Anmälan ska sändas till hälsöinspektionsbyrån. Det fattas inte ett separat beslut om anmälan. Hälsöinspektionsbyrån tar kontakt med företagaren om det finns behov för tilläggsutredningar. Om det sker betydande förändringar i verksamheten skall det också anmälas om dessa.

Anmälan om verksamhetsstället och den verksamhet som bedrivs där
 om betydande förändringar i verksamheten (byte av företagare, ändring i verksamhetstyp, verksamheten upphör)
 Kort beskrivning av betydande förändringar i verksamheten

Företagaren fyller i till tillämpliga delar

1. Företagare	Företagarens namn		FO-nummer (eller om sådant saknas, personnummer)																																					
	Adress, postnummer och -anstalt	Hemkommun	Telefon	Telefax																																				
	Kontaktperson eller ansvarig person		Telefon																																					
	E-postadress																																							
2. Verksamhetsställe	Verksamhetsställets namn																																							
	Adress, postnummer och -anstalt	Hemkommun	Telefon	Telefax																																				
	Kontaktperson eller ansvarig person		Telefon																																					
	E-postadress																																							
3. Beräknad dag för verksamhetens inledande																																								
4. Verksamhetstyper	<p>Välj verksamhetstyp bland de givna alternativen (förordning (EG) nr 1935/2004). Kryssa för den huvudsakliga verksamhetstypen (bara en verksamhetstyp) i a-kolumnen. Man kan välja flera alternativ genom att kryssa för i b-kolumnen.</p> <table> <tbody> <tr> <td>a.</td> <td><input type="checkbox"/> 1. Aktiva och intelligenta material/förnödenheter</td> <td>a.</td> <td><input type="checkbox"/> 10. Plaster</td> </tr> <tr> <td>b.</td> <td><input type="checkbox"/> 2. Lim</td> <td>b.</td> <td><input type="checkbox"/> 11. Tryckfärger</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 3. Keramik</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 12. Regenererad cellulosafilm (= cellofan)</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 4. Kork</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 13. Silikoner</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 5. Gummi</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 14. Textilier</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 6. Glas</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 15. Lack och beläggningar</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 7. Jonbyteshartser</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 16. Vaxer</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 8. Metaller och metallegeringar</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 17. Trä</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 9. Papper och kartong</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 18. Övrigt</td> </tr> </tbody> </table>				a.	<input type="checkbox"/> 1. Aktiva och intelligenta material/förnödenheter	a.	<input type="checkbox"/> 10. Plaster	b.	<input type="checkbox"/> 2. Lim	b.	<input type="checkbox"/> 11. Tryckfärger		<input type="checkbox"/> 3. Keramik		<input type="checkbox"/> 12. Regenererad cellulosafilm (= cellofan)		<input type="checkbox"/> 4. Kork		<input type="checkbox"/> 13. Silikoner		<input type="checkbox"/> 5. Gummi		<input type="checkbox"/> 14. Textilier		<input type="checkbox"/> 6. Glas		<input type="checkbox"/> 15. Lack och beläggningar		<input type="checkbox"/> 7. Jonbyteshartser		<input type="checkbox"/> 16. Vaxer		<input type="checkbox"/> 8. Metaller och metallegeringar		<input type="checkbox"/> 17. Trä		<input type="checkbox"/> 9. Papper och kartong		<input type="checkbox"/> 18. Övrigt
a.	<input type="checkbox"/> 1. Aktiva och intelligenta material/förnödenheter	a.	<input type="checkbox"/> 10. Plaster																																					
b.	<input type="checkbox"/> 2. Lim	b.	<input type="checkbox"/> 11. Tryckfärger																																					
	<input type="checkbox"/> 3. Keramik		<input type="checkbox"/> 12. Regenererad cellulosafilm (= cellofan)																																					
	<input type="checkbox"/> 4. Kork		<input type="checkbox"/> 13. Silikoner																																					
	<input type="checkbox"/> 5. Gummi		<input type="checkbox"/> 14. Textilier																																					
	<input type="checkbox"/> 6. Glas		<input type="checkbox"/> 15. Lack och beläggningar																																					
	<input type="checkbox"/> 7. Jonbyteshartser		<input type="checkbox"/> 16. Vaxer																																					
	<input type="checkbox"/> 8. Metaller och metallegeringar		<input type="checkbox"/> 17. Trä																																					
	<input type="checkbox"/> 9. Papper och kartong		<input type="checkbox"/> 18. Övrigt																																					

Besöks- och postadress:
 Ekovägen 11
 68620 JAKOBSTAD

Kontaktuppgifter:
 tfn / puh (06) 786 1111
fornamn.eterhamn@jakobstad.fi

Hemsida:
www.sochv.jakobstad.fi

Kommuner inom tillsynsområdet:
 Jakobstad
 Pedersöre
 Nykarleby
 Larsmo

5. Precisering av verksamhetstypen	<p>Välj precisering av verksamhetstypen bland de givna alternativen. Flera alternativ kan väljas. Ange precisering per verksamhetstyp. Skriv in verksamhetstypens nummer (se punkt 4.) efter preciseringen. Om man exempelvis tillverkar papper och förädlar det till askar kryssar man för både Tillverkning och Förädling och skriver in siffran 9 på båda raderna.</p> <p><input type="checkbox"/> Tillverkning *) _____</p> <p><input type="checkbox"/> Tillverkning av sammansatta produkter _____</p> <p><input type="checkbox"/> Förädling **) _____</p> <p><input type="checkbox"/> Import (från länder utanför EU och intern handel) _____</p> <p><input type="checkbox"/> Export (till länder utanför EU och intern handel) _____</p> <p><input type="checkbox"/> Marknadsföring, med andra ord partihandelsverksamhet ***) _____</p> <p>*) exempelvis tillverkning av plastfilm, papper eller kartong **) exempelvis tillverkning av askar av kartong eller plastskivor, eller tryckning av skrift och ytbehandling ***) exempelvis partihandeln levererar platsprodukter till industrin eller minuthandeln</p>							
6. Huvudsakligt användningsändamål	<p>Välj bland de givna alternativen vad kontaktmaterialet är avsett för</p> <table border="1" data-bbox="435 779 1505 913"> <tr> <td data-bbox="435 779 978 831"><input type="checkbox"/> Förpackningsmaterial för livsmedel</td> <td data-bbox="978 779 1505 831"><input type="checkbox"/> Förnödenhet avsedd för förvaring av livsmedel</td> </tr> <tr> <td data-bbox="435 831 978 882"><input type="checkbox"/> Livsmedelsindustrins produktionsmaskiner eller produktionsförnödenheter</td> <td data-bbox="978 831 1505 882"><input type="checkbox"/> Köksapparater, kärl, verktyg och motsvarande</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="435 882 1505 913"><input type="checkbox"/> Annat, vad?</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Förpackningsmaterial för livsmedel	<input type="checkbox"/> Förnödenhet avsedd för förvaring av livsmedel	<input type="checkbox"/> Livsmedelsindustrins produktionsmaskiner eller produktionsförnödenheter	<input type="checkbox"/> Köksapparater, kärl, verktyg och motsvarande	<input type="checkbox"/> Annat, vad?	
<input type="checkbox"/> Förpackningsmaterial för livsmedel	<input type="checkbox"/> Förnödenhet avsedd för förvaring av livsmedel							
<input type="checkbox"/> Livsmedelsindustrins produktionsmaskiner eller produktionsförnödenheter	<input type="checkbox"/> Köksapparater, kärl, verktyg och motsvarande							
<input type="checkbox"/> Annat, vad?								
7. Uppgifter som belyser verksamhetens omfattning	<p>Verksamhetsställets yta _____ m²</p> <p>Personalens storlek _____</p>	<p>Verksamheten är <input type="checkbox"/> Lokal <input type="checkbox"/> Nationell <input type="checkbox"/> Internationell</p>						
8. Plan för egenkontroll eller kvalitetshandteringssystem	<p>Plan för egenkontroll eller kvalitetshandteringssystem (förordning (EG) nr 2023/2006, från 1.8.2008)</p> <p><input type="checkbox"/> Det finns en plan för egenkontroll</p> <p><input type="checkbox"/> Plan för egenkontroll görs upp före (datum)</p>							
7. Företagarens underskrift och namnförtydligande	<p>Datum _____ Ort _____</p>							

Personuppgifterna registreras i hälsoinspektionsbyråns datasystem. Systemets registerbeskrivning finns till påseende under vardagar kl. 8.00 – 15.30 i hälsoinspektionsbyråns kontor, Ekovägen 11, 68620 Jakobstad.

Myndigheten fyller i Ankommit (datum) _____/_____/20____			
Granskning av anmälan	Anmälan är vederbörligen ifylld <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej _____/_____/20____ Inspektörens underskrift	Begäran om komplettering av anmälan har sänts/givits _____/_____/20____ Inspektörens underskrift	Begärda tilläggsuppgifter har mottagits _____/_____/20____ Inspektörens underskrift

Besöks- och postadress:
 Ekovägen 11
 68620 JAKOBSTAD

Kontaktuppgifter:
 tfn / puh (06) 786 1111
fornamn.eterhamn@jakobstad.fi

Hemsida:
www.sochv.jakobstad.fi

Kommuner inom tillsynsområdet:
 Jakobstad
 Pedersöre
 Nykarleby
 Larsmo