

**Hakemus elintarvikehuoneiston
hyväksymiseksi**

Hakemus koskee toimipaikkanumeroa	Suunniteltu käyttöönottopäivä	Saapumispäivä	Dnro
Hakijan tiedot	Hakija (yksityisen liikkeenharjoittajan täydellinen nimi tai yhtiön kaupparekisteriotteen mukainen nimi)		
	Hakijan kotikunta		Y-tunnus
	Hakijan käyntiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Hakijan posti/laskutusosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Hakijan yhdyshenkilö	Puhelin	Faksi
	Sähköpostiosoite		
Hakemuksen kohteena olevan elintarvikehuoneiston tiedot	Elintarvikehuoneiston nimi		
	Elintarvikehuoneiston käyntiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Elintarvikehuoneiston yhdyshenkilö	Puhelin	Faksi
	Sähköpostiosoite		
Huoneiston omistajan tiedot (jos eri kuin hakijan)	Huoneiston omistaja	Huoneiston omistajan puhelin	
Elintarvikkeiden tuotevalikoima (päätuotteet) sekä harjoitettava toiminta ja sen laajuus			
Tärkeimmät laitteet (tarvittaessa liitteellä)			

Sosiaalililat	Vakinaisia työntekijöitä yhteensä: _____ Pukuhuone m ² _____ kpl Pukukaappeja _____ kpl Suihkuja _____ kpl Vesikäymälät _____ kpl Kuivakäymälät _____ kpl Käsienpesualtaat _____ kpl Käsienkuivaus _____ kpl Käymälöiden yhteydessä käsienpesupaikka _____ kpl	
Huoneiston lämmitystapa		
Pihan päällyste		
Hakijan allekirjoitus	Allekirjoitus	
	Nimenselvennys	
	Päivämäärä	Paikka
Liitteet	<input type="checkbox"/> Omavalvontasuunnitelma <input type="checkbox"/> Elintarvikehuoneiston asemapiirros <input type="checkbox"/> Elintarvikehuoneiston pohjapiirros, josta ilmenee laitteiden sijoittelu <input type="checkbox"/> Elintarvikehuoneiston LVI-piirustukset <input type="checkbox"/> Selvitys veden laadusta <input type="checkbox"/> Selvitys rakennusvalvontaviranomaisen hyväksymän pääpiirustuksen mukaisesta tilan käyttötarkoituksesta ja mahdollisesti vireillä olevista luvista	
VALVIRAn merkinnät		