

Uusi lupahakemus		Lupanumero	Saapui käsiteltäväksi	Dnro	
Hakijan tiedot					
Hakija (yksityisen liikkeenharjoittajan täydellinen nimi tai yhtiön kaupparekisteriotteen mukainen nimi)					
Yrityksen kotikunta			Y-tunnus (aina laitettava)		
Yrityksen käyntiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka		
Yrityksen posti- / laskutusosoite (jos eri kuin käyntiosoite)		Postinumero	Postitoimipaikka		
Yhteyshenkilö		Puhelin	Faksi		
Sähköpostiosoite		Internetsivujen osoite			
Varaston/valmistuspaikan tiedot (jos eri kuin yllä)					
Varasto/valmistuspaikka 1					
Käyntiosoite					
Postinumero	Postitoimipaikka	Puhelin	Faksi		
Varasto/valmistuspaikka 2					
Käyntiosoite					
Postinumero	Postitoimipaikka	Puhelin	Faksi		
Haettava lupa					
<input type="checkbox"/> Väkiviinan maahantuonti kaupalliseen tarkoitukseen <input type="checkbox"/> Väkiviinan valmistuslupa kaupalliseen tarkoitukseen <input type="checkbox"/> Väkiviinan valmistuslupa opetus- tai tutkimustarkoitukseen <input type="checkbox"/> Väkiviinan tukkumyyntilupa <input type="checkbox"/> Lievästi denaturoidun etanolin tukkumyyntilupa <input type="checkbox"/> Alkoholivalmisteen tukkumyyntilupa <input type="checkbox"/> Veroton varasto					
Tuotteet, joita hakemus koskee					
<input type="checkbox"/> Väkiviina <input type="checkbox"/> Lievästi denaturoitu etanoli, tuotenimikkeet: _____ <input type="checkbox"/> Alkoholivalmiste, tuotenimikkeet/tullitariffin nimikkeet _____					
Tullihallituksen luvat					
Onko hakija tulliviranomaisen hyväksymä valtuutettu varastonpitäjä?			Onko hakija tulliviranomaisen hyväksymä rekisteröity elinkeinonharjoittaja?		
<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Vireillä	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Vireillä

Lisätiedot (tarvittaessa liitteellä)**Hakijan asiamies**

Hakijan asiamiehen nimi

Osoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Puhelin

Faksi

Päätös lähetetään Hakijalle Toimipaikkaan Hakijan asiamiehelle**Allekirjoitus**

Allekirjoituksen on oltava virallinen. Osakeyhtiön, osuuskunnan tai yhdistyksen puolesta nimen kirjoittamiseen oikeuttavien henkilöiden nimet ilmenevät kauppa- tai yhdistysrekisteristä.

Hakijan allekirjoitus

Nimen selvennös

Päivämäärä

Paikka

VALVIRAn merkinnätOsoite:
Säästöpankinranta 2 A, 00530 Helsinki
PL 210, 00531 HelsinkiPuhelin vaihde:
09-772 920Faksi:
09-7729 2498s-posti: alkoholi@valvira.fi
www.valvira.fi