

HAKEMUS TAI MUUTOSILMOITUS

lääkelain (395/1987) mukaisesta nikotiinivalmisteiden vähittäismyyntiluvasta

Dnro ja saapumispäivämäärä (viranomaisen täyttää)

Asia	Luvan muoto		Luvan muutos	
	<input type="checkbox"/> Uusi lupa		<input type="checkbox"/> Toimitilojen muutos	
	<input type="checkbox"/> Myynnin lopettaminen		<input type="checkbox"/> Muu muutos, mikä:	
	Myynnin tai muutoksen suunniteltu aloittamispäivä:			
Myynnin lopettamispäivämäärä (täytetään vain kun myynti lopetetaan):				
Tupakan vähittäismyyntiluvan myöntämispäivämäärä		Lupanro (tupakka):		
Toimija	Nimi		Y-tunnus	
	Osoite		Puh	
Vähittäismyyntipaikka	Nimi		Puh	
	Osoite			
Myynnin vastuhenkilö	Nimi		Puh	
	Osoite		Sähköpostiosoite	
Myyntipiste	<input type="checkbox"/> Kassat <input type="checkbox"/> Infopiste <input type="checkbox"/> Muu, mikä:		Myyntipisteiden lukumäärä	
Säilytys ja valvonta	Selvitys nikotiinivalmisteiden säilytyksestä			
	Selvitys nikotiinivalmisteiden myynnin valvonnasta (ikäraja 18 v)?			
Lisätiedot				
Paikka, aika ja allekirjoitus	Paikka		Allekirjoitus	
	Aika		Nimen selvennys	

Liitteet

Pohjapiirustus

Muu, mikä: