



Valvira

Tillstånds- och tillsynsverket
för social- och hälsovården

Anmälan om försäljning av lindrigt denaturerad sprit

Den som bedriver försäljning av lindrigt denaturerad sprit (etanol) ska med denna blankett göra en anmälan till Valvira innan verksamheten inleds. Anmälan gäller alla lagringsplatser som specificerats på denna blankett.

denna blankett ansöker man också om alla ändringar i en redan tidigare gjord anmälan.

Typ av anmälan

- Ny anmälan
- Ändring av tidigare inlämnad ansökan

Vid ändring ber vi dig fylla i de uppgifter som ändras. Valvira ska underrättas om bl.a. ändringar i kontaktpersonerna.

Om ändringen gäller anmälningspliktig näring så att anmälan inte längre täcker den förändrade verksamheten, ska verksamhetsutövaren anmäla ändringen till Valvira innan ändringen genomförs.

Anmälningsnummer som ändringen gäller _____

Ändringen är tänkt att genomföras ____ / ____ 20 ____

Ärenden som ska anmälas med ändringsanmälan

- Avslutande av verksamhet

Anmälningsnummer som ändringen gäller _____

Avsikten är att verksamheten ska upphöra ____ / ____ 20 ____



Valvira

Tillstånds- och tillsynsverket
för social- och hälsovården

Kund

Kontaktperson för ansökningsärendet

Kontaktpersonens förnamn _____

Kontaktpersonens efternamn _____

Kontaktpersonens telefonnummer _____

Kontaktpersonens e-postadress _____

Begäran om tilläggsuppgifter/höranden i anslutning till ärendet kan skötas per e-post

Kundföretagets uppgifter

Kundens e-postadress _____

FO-nummer _____

Kundens namn _____

Besöksadress _____ Postnummer _____

Postadress _____ Postnummer _____

Faktureringsätt

Pappersfaktura

Faktureringsadress _____ Postnummer _____

Nätfaktura

EDI-adress för nätfakturering _____

Förmedlingskod för nätfakturering _____

Fakturans referensuppgift _____

Kundens telefonnummer _____

Adress till kundens webbplats _____



Valvira

Tillstånds- och tillsynsverket
för social- och hälsovården

Ärende

Försäljningsverksamhet

Startdatum för försäljningen av lindrigt denaturerad sprit ____ / ____ 20____

Utredning om försäljningen av lindrigt denaturerad sprit och dess omfattning

Beskriv de produkter som säljs och de denatureringsämnen som används i dem, lagring av produkterna, transporter samt kontroll av köpare och användningsändamål. Förtydliga vid behov verksamheten närmare med en bilaga.

Kontaktperson för rapporteringen

Kontaktpersonens förnamn _____

Kontaktpersonens efternamn _____

Kontaktpersonens telefonnummer _____

Kontaktpersonens e-postadress _____

Skatteförvaltningens tillstånd

Lindrigt denaturerad sprit kan säljas i partihandeln utan tillstånd från Skatteförvaltningen, men tillstånd behövs till exempel för partiförsäljning av sprit. Berätta här om ni har eller har ansökt om tillstånd från Skatteförvaltningen.

Status på Skatteförvaltningens tillstånd

Sökanden har ett giltigt tillstånd hos Skatteförvaltningen

- Skatteupplagshavare
- Registrerad mottagare
- Tillfälligt registrerad mottagare
- Tillstånd till direktöverlåtelse

Sökanden har ett inlett tillstånd hos Skatteförvaltningen

- Skatteupplagshavare
- Registrerad mottagare
- Tillfälligt registrerad mottagare
- Tillstånd till direktöverlåtelse

Datum för inlämnande av ansökan till Skatteförvaltningen ____ / ____ 20____

Sökanden har inget inlett tillstånd hos Skatteförvaltningen



Valvira

Tillstånds- och tillsynsverket
för social- och hälsovården

Lagringsplatser

Fyll i uppgifterna om den primära lagerlokalen nedan. Om det finns flera lagerlokaler kan motsvarande uppgifter om övriga lagerlokaler lämnas in som bilaga till denna ansökan.

Lagringsplatsens import- och partihandelstillstånd för Sprit

Lagringsplatsen har tillstånd

Lagringsplatsens import- och partihandelstillstånd för Sprit _____

Lagringsplatsen har inget tillstånd

Lagringsplatsens namn och adress

Lagringsplatsens namn _____

Besöksadress till lagringsplatsen _____ Postnummer _____

Planritning över lagringsplatsen som bilaga

Innehav och förvaltning av lagringsplats

Lagringsplatsen kan vara i sökandens ägo, varvid sökanden både äger fastigheten och ansvarar för förvaltningen av verksamheten på lagringsplatsen. Lagringsplatsen kan vara hyrd av en annan fastighetsägare, varvid den andra aktören äger fastigheten, men sökanden ansvarar för förvaltningen av lagringsplatsen. Då ska sökanden bifoga en kopia av hyresavtalet som bekräftar ärendet.

Lagringsplatsen ägs av den sökande

Lagringsplatsen har hyrts av en annan fastighetsägare

Hyresavtalet som bilaga.

Kontaktperson som ansvarar för lagringsplatsens verksamhet

Förnamn för lagringsplatsens kontaktperson _____

Efternamn för lagringsplatsens kontaktperson _____

Telefonnummer till lagringsplatsens kontaktperson _____

E-postadress till lagringsplatsens kontaktperson _____



Valvira

Tillstånds- och tillsynsverket
för social- och hälsovården

Tilläggsuppgifter

Tilläggsuppgifter för att utreda ärendet (*vid behov i bilaga*)

Underskrifter

Underskriften ska vara officiell. Namnen på de personer som har behörighet att teckna firma (bolag, andelslag och föreningar) samt på stiftelsers vägnar framgår av vederbörande register.

Datum och plats _____

Officiella underskrifter _____

Namnförtydliganden _____

Uppgivande av falska uppgifter kan leda till ett straff som utdöms med stöd av strafflagen (39/1889) 16 kap. 5 § eller 7–8 §.



Valvira

Tillstånds- och tillsynsverket
för social- och hälsovården

Denna sida behöver inte i samband med ansökan lämnas till Valvira.

Behandling av meddelandet

Anmälningssblanketten med bilagor skickas elektroniskt till adressen alkoholi@valvira.fi (i rubrikfältet: "Anmälan om försäljning av lindrigt denaturerad sprit") eller per post till adressen Valvira / Alkoholnäringsregistret, PB 43, 00521 Helsingfors.

Registrering av informationer

För behandling övervakning av tillståndsärenden samt alkoholstatistikföring upprätthåller Valvira ett alkoholnäringsregister över näringsidkare som har beviljats det tillstånd som avses i alkohollagen eller som har ansökt om tillstånd. Registerbeskrivning och närmare uppgifter om registret kan fås hos Valvira.

Bekräftelse och avgifter

Utifrån anmälan skickar Valvira en bekräftelse till anmälaren. För bekräftelsen tas en behandlingsavgift ut i överensstämmelse med Social- och hälsovårdsministeriets förordning.