

Ilmoituksen aihe	<input type="checkbox"/> Toiminnan keskeyttäminen <input type="checkbox"/> Toiminnan lopettaminen <input type="checkbox"/> Toimijan vaihtuminen	
Edellinen omistaja / haltija / toimija		
Huoneiston aikaisempi nimi		
Ilmoitusvelvollinen (nykyinen haltija)	Toiminnanharjoittajan nimi (Kaupparekisterin mukainen)	Y-tunnus (tai hlö-tunnus)
	Postiosoite	Puhelin
	Sähköpostiosoite	Fax
	Yhteyshenkilö / vastuuhenkilö	Yhteyshenkilön puhelin
Toimipaikan nimi ja sijainti	Toimipaikan nimi	Puhelin
	Postiosoite	
	Sähköpostiosoite	Fax
	Laskutusosoite	
	Huoneiston omistaja	
	Isännöitsijän nimi	Isännöitsijän puhelin
Toiminta	Harjoitettava toiminta	
	Suunniteltu käyttöönottopäivä / keskeytyksen kesto / muutospäivämäärä	
Tarjoilutilat	Asiakaspaikkamäärät sisätiloissa kpl ulkotiloissa kpl	
Liitteet	<input type="checkbox"/> Pohjapiirustus, josta näkyvät kalusteet ja asiakastilan pinta-ala <input type="checkbox"/> Omavalvonnan järjestelmä <input type="checkbox"/> Muu, mikä	
Allekirjoitus	Päivämäärä	Allekirjoitus ja nimenselvennys