



Ilmoitus yksityisten sosiaalipalvelujen lopettamisesta

1. Palvelujen tuottaja

Nimi		Y-tunnus
Postiosoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite	

2. Lopetusilmoitus koskee

Luvanvarainen toiminta	Ilmoituksenvarainen toiminta	Molemmat
ja		
Toimintayksikköjä, nimi ja oid-koodi		
Palvelujen tuottajan toimintaa kokonaisuudessaan		
Toiminta on tarkoitus lopettaa		

3. Selvitys asiakkaiden palvelujen jatkuvuudesta sekä asiakasasiakirjojen arkistoinnista

Selvitys siitä, miten asiakkaiden palvelut ja asiakasasiakirjojen arkistointi järjestetään toiminnan loputtua

4. Lisätietoja antaa

Sukunimi	Etunimi
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite

5. Allekirjoitus

Paikka ja päiväys	Allekirjoitus
	Nimenselvennys

Jos lähetät hakemuksen sähköpostilla, on suositeltavaa käyttää aluehallintoviraston suojattua sähköpostiyhteyttä. Käytä suojattua sähköpostiyhteyttä ainakin silloin, jos aineisto sisältää salassa pidettäviä tai muuten arkaluontoisia tietoja. Suojattu sähköposti: turvaviesti.avi.fi

Aluehallintovirastojen yhteystiedot

[Aluehallintovirastojen yhteystiedot](#)