



Toimijan tiedot

Yrityksen nimi		Y-tunnus
Jakeluosoite	Postinumero ja -toimipaikka	
Yhteyshenkilö	Yhteyshenkilön titteli	
Yhteyshenkilön sähköpostiosoite	Yhteyshenkilön puhelinnumero	

Tiedot toiminnasta

IP-osoitealueet (lisätietoa IP-osoitteista)
NIS2-direktiivin liitteessä II tarkoitettu toimiala ja toimijatyyppi
Onko yritys keskeinen toimija? ☐ Kyllä ☐ Ei
Luettelo niistä Euroopan unionin jäsenvaltioista, joissa yritys tarjoaa NIS2-direktiivin soveltamisalaan kuuluvia palveluja
Osallistuuko yritys kyberturvallisuuslain 23 §:ssä tarkoitettuun kyberturvallisuustietojen vapaaehtoiseen jakamisjärjestelyyn? ☐ Kyllä ☐ Ei

Toimijan allekirjoitus

Aika ja paikka	Nimenselvennys
----------------	----------------

Lomake palautetaan turvaviestillä osoitteeseen: NIS2.kyberturvallisuus@ruokavirasto.fi

Linkki Turvaviestipalveluun: <https://turvaviestiruokavirasto.fi/>