

Miljö- och byggnadsförvaltningen

Box 59 , 364 21 Åseda

mbn@uppvidinge.se

## Anmälan om registrering av livsmedelsanläggning

Datum

.....

Anmälan om registrering krävs enligt artikel 6 i förordning (EG) 852/2004 samt LIVSFS 2005:20. En verksamhet får påbörjas två veckor efter det att denna anmälan kommit in till kontrollmyndigheten.

Observera att **bygglov** krävs för vissa åtgärder, t.ex. vid nybyggnation, tillbyggnad, ändrad användning av lokal, uppförande av skyltar, plan och parkeringsplatser. För vidare information samt ansökningsblankett, kontakta ansvarig förvaltning.

Säljer verksamheten **tobak och/eller folköl** krävs en separat anmälan. För vidare information, kontakta ansvarig förvaltning.

För frågor som rör **fettavskiljare**, kontakta ansvarig förvaltning.

### Anmälare/verksamhetsutövare

Företag
---------

Organisationsnummer
---------------------

Telefon (även riktnummer)
---------------------------

Utdelningsadress
------------------

#### Kontaktperson

Förnamn
---------

Efternamn
-----------

#### Fakturamottagare (om annan än anmälaren)

Företag
---------

Organisationsnummer
---------------------

Telefon (även riktnummer)
---------------------------

Utdelningsadress
------------------

#### Kontaktperson

Förnamn
---------

Efternamn
-----------

#### Anmälan avser

Ny livsmedelsanläggning, datum för planerad verksamhetsstart .....

Ny ägare (vid ägarbyte), datum för ägarbyte .....

#### Ny ägare

Förnamn
---------

Efternamn
-----------

#### Tidigare ägare

Förnamn
---------

Efternamn
-----------

#### Period som anmälan avser

Tillsvidare

Viss tid, fr.o.m. datum - t.o.m. datum .....

Postnummer
------------

Postort
---------

E-postadress
--------------

Telefon (även riktnummer)
---------------------------

E-postadress
--------------

Postnummer
------------

Postort
---------

E-postadress
--------------

Telefon (även riktnummer)
---------------------------

E-postadress
--------------

Miljö- och byggnadsförvaltningen

**Fastighetsägare**

Företagsnamn eller personnamn

Organisations-/personnummer

Telefon (även riktnummer)

Utdelningsadress

Postnummer

Postort

E-postadress

**Kontaktperson** (om fastighetsägaren är ett företag)

Förnamn

Efternamn

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

**Livsmedelsanläggning**

Namn

Fastighetsbeteckning

Utdelningsadress

Postnummer

Postort

Telefonnummer (även riktnr)

E-postadress

**Kontaktperson**

Förnamn

Efternamn

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

**Är lokalen ansluten till kommunalt vatten och avlopp?** Ja Nej**Om nej** Egen brunn Ansluten till samfällighet**Finns ytterligare lokal som används för lagring eller hantering av livsmedel?** Ja Nej**Om ja**

Adress

**Ambulerande verksamhet**

Anläggningens namn

 Fordon, registreringsnummer ..... Tält/stånd

Adress för huvudsaklig uppställningsplats

**Bakgrundslokal**

Utdelningsadress

Postnummer

Postort

Hantering i bakgrundslokal

Miljö- och byggnadsförvaltningen

### Annan beskrivning

Sortiment, hantering, omfattning m.m. (kan bifogas som bilaga)

### Bilagor

- Blankett "Underlag för riskklassificering"
- Annan beskrivning av sortiment, hantering, omfattning m.m.

### Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).

### Underskrift

Anmälares underskrift (behörig firmatecknare)

Namnförtydligande