

ANMÄLAN Registrering av livsmedelsanläggning

Anmälande företag/firma

Företagets/Firmans namn		Org.-/person-/samordningsnr
Utdelningsadress		Telefon
Postnr	Ort	Telefax

Uppgifter om anläggningen

Anläggningens namn		Telefon
Anläggningens adress		Telefx, löpnummer
Postnr	Ort	Fastighetsbeteckning
Kontaktperson		E-postadress till kontaktperson
Anmälan gäller en anläggning vars verksamhet kommer att bedrivas:		
<input type="checkbox"/> Kontinuerligt/tills vidare	Verksamheten beräknas starta (datum):	
<input type="checkbox"/> Tillfälligt/tidsbegränsat	Ange under vilken period verksamheten kommer att bedrivas:	

Handlingar som ska skickas med anmälan

- För juridiska personer: registreringsbevis där firmatecknare framgår.
- Underlag för riskklassning. Blankett ges av miljöförvaltningen.
- Beskrivning av lokal, utrymme eller plats där verksamheten skall bedrivas.
- Ev. andra uppgifter som kontrollmyndigheten begär.

Markera de handlingar/uppgifter som du bifogar denna anmälan

<input type="checkbox"/> Registreringsbevis där firmatecknare framgår	<input type="checkbox"/> Följande uppgifter som kontrollmyndigheten begärt
<input type="checkbox"/> Underlag för riskklassning	
<input type="checkbox"/> Beskrivning av lokal, utrymme eller plats där verksamheten skall bedrivas	

Avgift

I samband med registreringen kommer en avgift att tas ut. Avgiften motsvarar en timmes arbete.

Datering och underskrift

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------