

## Registrering av livsmedelsanläggning

Personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).

\* Obligatoriska fält

Planerar du att starta en ny livsmedelsanläggning kan du göra din anmälan till miljökontoret här. Anmälan om registrering krävs enligt artikel 6 i förordningen (EG) 852/2004 samt LIVSFS 2005:20. Anmälan ska göras innan verksamheten påbörjas, miljökontoret ska först godkänna eller registrera verksamheten.

### Bygglov

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 kontakta ansvarig förvaltning.

### Tobak och/eller folköl

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

### Fettavskiljare

För frågor som rör fettavskiljare kontakta ansvarig förvaltning.

**Avgift** betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

### Anmälan avser

Anmälan avser <input type="checkbox"/> Ny livsmedelsanläggning. <input type="checkbox"/> Ny ägare (vid ägarbyte). Ange datum nedan	Datum
--	-------

### Anmälare/verksamhetsutövare

Företag/Firma	Organisationsnummer
Anmälare (behörig firmatecknare): Förnamn	Efternamn
Utdelningsadress	Postnummer & Postort
Fakturaadress	Postnummer & postort
Kontaktperson Förnamn	Efternamn
Telefon	E-postadress

### Livsmedelsanläggning

Lokalens namn	Besöksadress
Postnummer & Postort	Fastighetsbeteckning
Fastighetsägare	Lokalen ansluten till kommunalt vatten och avlopp <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om nej <input type="checkbox"/> Egen brunn <input type="checkbox"/> Ansluten till samfällighet	Avlopp anslutet till fettavskiljare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Mobil anläggning (t ex fordon eller tält/stånd)	Om ja, eventuellt registreringsnummer
Ytterligare lokal som används för lagring eller hantering av livsmedel <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, adress
Kontaktperson: Förnamn	Efternamn
Telefon	E-postadress

**Uppgifter som endera bifogas i bilagor eller lämnas på omstående sida**

<input type="checkbox"/> Verksamhetsbeskrivning med sortiment, hantering, omfattning	<input type="checkbox"/> Blankett "Underlag för riskklassificering"
--	---

**Tid som ansökan avser**

<input type="checkbox"/> Tillsvidare	<input type="checkbox"/> Viss tid, ange datum	Viss tid. Fr om datum - T o m datum
--------------------------------------	---	-------------------------------------

**Verksamhet**

Beräknat antal årsarbetskrafter vid detaljhandel och storhushåll	<input type="checkbox"/> Industriell tillverkning av livsmedel av vegetabiliska råvaror	<input type="checkbox"/> Storhushåll med beredning eller bearbetning av livsmedel
	<input type="checkbox"/> Restaurang, storhushåll, konditori, café	<input type="checkbox"/> Storhushåll utan beredning eller bearbetning av livsmedel
	<input type="checkbox"/> Matmäklare	<input type="checkbox"/> Grossist, distributionsföretag
		<input type="checkbox"/> Övrig verksamhet

**Produktionens storlek**

Restaurang, strohushåll, konditori och café. Antal portioner/konsumenter per dag	Butik, grossist, lager. Antal anställda, årsarbetskrafter
Industriell verksamhet. Antal ton utgående produkt per år	Känsliga konsumentgrupper <input type="checkbox"/> I anläggningen produceras livsmedel som är avsedda för barn under fem år eller vårdtagare
Sortiment och övriga upplysningar	Anteckningar

**Underskrift \***

---

**Ort och datum**

---

**Underskrift**