



Anmälan om registrering av livsmedelsanläggning

* = Obligatorisk uppgift

Strömsunds Kommun

Box 500, 833 24 Strömsund

0670-161 00 växel

Anmälan om registrering krävs enligt artikel 6 i förordning (EG) 852/2004, LIVSFS 2005:20 och livsmedelslagen (2006:804). 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.

Anmälan avser*

- Ny livsmedelsanläggning, datum för planerad verksamhetsstart
- Ny ägare (vid ägarbyte), datum för ägarbyte

Ny ägare

Företagets namn*

Organisationsnummer*

Tidigare ägare

Företagets namn*

Organisationsnummer*

Period som anmälan avser*

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

Typ av verksamhet*

För att kunna göra en bedömning om livsmedelsföretaget kan registreras behövs en beskrivning av verksamhetens art. Manuell hantering är t.ex. ost-, fisk-, kött- eller delikatessdisk, självplock av t.ex. räkor, oliver.

- | | | |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Butik utan manuell hantering | <input type="checkbox"/> Café | <input type="checkbox"/> Lager |
| <input type="checkbox"/> Butik med manuell hantering | <input type="checkbox"/> Bageri/konditori | <input type="checkbox"/> Distributör |
| <input type="checkbox"/> Restaurang | <input type="checkbox"/> Skola | <input type="checkbox"/> E-handel, webbsida |
| <input type="checkbox"/> Kiosk | <input type="checkbox"/> Förskola | <input type="checkbox"/> Mobil anläggning |
| <input type="checkbox"/> Gatukök | <input type="checkbox"/> Fritidshem | <input type="checkbox"/> Industri, ange vad |
| <input type="checkbox"/> Sushirestaurang | <input type="checkbox"/> Omvårdnad | <input type="checkbox"/> Importör |
| <input type="checkbox"/> Pizzeria | <input type="checkbox"/> Grossist | <input type="checkbox"/> Övrigt, ange vad |

Livsmedelsanläggning

Livsmedelsanläggningens namn*

Postort*

Fastighetsbeteckning*

Telefon (även riktnummer)*

Besöksadress*

E-postadress

Postnummer*

Kontaktperson

Förnamn*

Telefon (även riktnummer)

Efternamn*

E-postadress

Strömsunds Kommun

Är lokalen ansluten till kommunalt vatten och avlopp?* Ja Nej**Om nej** Egen brunn Ansluten till samfällighet**Ambulerande verksamhet/mobil anläggning**

Anläggningens namn

 Fordon, registreringsnummer Tält/stånd**Bakgrundslokal**

Utdelningsadress

Postnummer

Hantering i bakgrundslokal

Finns ytterligare lokal som används för lagring eller hantering av livsmedel?* Ja Nej**Om ja**

Adress

Adress för huvudsaklig uppställningsplats

Postort

Telefon (även riktnummer)

Anmälare/verksamhetsutövare

Företagets namn*

Organisationsnummer*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Kontaktperson

Förnamn*

Efternamn*

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

Fakturaadress och fakturareferens**Fastighetsägare**

Företagsnamn eller personnamn*

Organisations-/personnummer*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Strömsunds Kommun

Kontaktperson (om fastighetsägaren är ett företag)

Bilagor

Verksamhetsbeskrivning för livsmedelsanläggning

Övriga upplysningar

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Underskrift

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.