



Anmälan avser

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ny livsmedelsanläggning eller ägarbyte <small>(förändring av organisationsnummer/personnummer räknas som ägarbyte)</small> | <input type="checkbox"/> Ändring av verksamheten <small>(till exempel förändring av sortiment, utökning av verksamheten eller ombyggnad av lokal)</small> |
| Anläggningen (lokal, inredning och egenkontroll) beräknas vara färdig/starta: | |
| <input type="checkbox"/> Tillsvidare | <input type="checkbox"/> Tidsbegränsad verksamhet från och med (datum) till och med (datum): |

Sökande/verksamhetsutövare

| | |
|--|----------------------------------|
| Företagets/bolagets namn | Organisationsnummer/personnummer |
| Postadress, sökande/verksamhetsutövare | Postnummer och ort |
| Faktureringsadress (om annan än ovanstående) | Postnummer och ort |
| Referensnummer eller liknande | |

Typ av verksamhet

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Restaurang, café, catering, butik med mer | <input type="checkbox"/> Grossist, matmäklare med mer |
| <input type="checkbox"/> Industriell tillverkning | <input type="checkbox"/> Annat: |

Verksamheten/fastigheten

| | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Fast lokal i byggnad | <input type="checkbox"/> Tält/marknadsstånd | <input type="checkbox"/> Fordon – registreringsnummer: |
| Verksamhetens namn | | |
| Verksamhetens besöksadress | | Postnummer och ort |
| Fastighetsbeteckning | | Kontaktperson |
| Telefonnummer | | E-postadress |

Beskrivning av verksamheten

- Verksamheten får inte starta utan att vara godkänd eller registrerad av miljö- och hälsoskyddsverksamheten. Verksamheten får starta tidigast 14 dagar efter att anmälan har kommit in.
- Du får betala en avgift för själva anmälan. Sedan betalar du också en årlig avgift som täcker kostnaden för kommunens tillsyn av verksamheten.

Underskrift

| | | |
|---------------|------------------------------------|-------------------|
| Ort och datum | Underskrift av behörig företrädare | Namnförtydligande |
|---------------|------------------------------------|-------------------|

Skicka till: Stenungsunds kommun, Livsmedel, 444 82 Stenungsund.

Ovanstående uppgifter kommer att behandlas enligt Personuppgiftslagen (PUL).

Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd.