

**Bräcke  
kommun****Ånge  
kommun****Anmälan om ändring/upphörande  
av livsmedelsanläggning**

Bräcke Ånge kommun

Box 190, 843 21 Bräcke

bygg-miljonamnden@bracke.se, 0693-161 00

\* = Obligatorisk uppgift

**Livsmedelsanläggning****Kontaktperson****Anmälan avser\*** Upphörande, fr.o.m. datum ..... Ändring, redogörelse enligt nedan**Redogörelse för ändring\*****Anmälare/verksamhetsutövare****Kontaktperson**



**Bräcke  
kommun**



**Ånge  
kommun**

Bräcke Ånge kommun

### Fakturaadress och fakturareferens

### Fastighetsägare








### Kontaktperson (om fastighetsägaren är ett företag)





Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

### Underskrift



Bräcke  
kommun



Ånge  
kommun

Bräcke Ånge kommun

**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.