



## Anmälan om registrering av livsmedelsanläggning

\* = Obligatorisk uppgift

Bräcke Ånge kommun

Box 190, 843 21 Bräcke

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

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

Bräcke Ånge 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



Bräcke  
kommun



Ånge  
kommun

Bräcke Ånge kommun

**Kontaktperson** (om fastighetsägaren är ett företag)

Förnamn\*

Telefon (även riktnummer)

Efternamn\*

E-postadress

**Bilagor**

Verksamhetsbeskrivning för livsmedelsanläggning

**Övriga upplysningar**

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

**Underskrift**

Datum och anmälares underskrift (behörig firmatecknare)\*

Namnförtydligande\*



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.