

Anmälan om registrering av livsmedelsanläggning

* = Obligatorisk uppgift

Östhammars kommun

Box 66, 742 21 Östhammar

osthammardirekt@osthammar.se

Telefon: 0173-860 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.

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

Livsmedelsanläggning

Livsmedelsanläggningens namn*

Postort*

Fastighetsbeteckning*

Telefon (även riktnummer)*

Besöksadress*

E-postadress

Postnummer*

Kontaktperson

Förnamn*

Telefon (även riktnummer)

Efternamn*

E-postadress

Östhammars 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

Östhammars kommun

Kontaktperson (om fastighetsägaren är ett företag)

Bilagor

Verksamhetsbeskrivning för livsmedelsanläggning

Övriga upplysningar

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Underskrift

Östhammars kommun

Hantering av personuppgifter:

För att kunna hantera din ansökan behöver Östhammars kommun få tillgång till vissa personuppgifter.

När du skickar in uppgifter via blanketten kommer de att behandlas med stöd av EU:s dataskyddsförordning kap. II art. 6 1e myndighetsutövning.

Personuppgifterna bevaras/gallras i enlighet med gällande dokumenthanteringsplan.

Mer information om hur vi behandlar personuppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på

<http://www.osthammar.se/gdpr>