

**Anmälan om registrering av
livsmedelsanläggning**

* = Obligatorisk uppgift

Torsås Kommun, Bygg- och miljöförvaltningen

Box 503, 385 25 Torsås

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

 Café

 Lager

 Butik med manuell hantering

 Bageri/konditori

 Distributör

 Restaurang

 Skola

 E-handel, webbsida

 Kiosk

 Förskola

 Mobil anläggning

 Gatukök

 Fritidshem

 Industri, ange vad

 Sushirestaurang

 Omvårdnad

 Importör

 Pizzeria

 Grossist

 Övrigt, ange vad

Livsmedelsanläggning

Livsmedelsanläggningens namn*

Postort*

Fastighetsbeteckning*

Telefon (även riktnummer)*

Besöksadress*

E-postadress

Postnummer*

Kontaktperson

Förnamn*

Telefon (även riktnummer)

Efternamn*

E-postadress



Torsås Kommun, Bygg- och miljöförvaltningen

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

Finns ytterligare lokal som används för lagring eller hantering av livsmedel?*

Ja

Nej

Om ja

Adress

Adress för huvudsaklig uppställningsplats

Bakgrundlokal

Utdelningsadress

Postnummer

Hantering i bakgrundlokal

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

Torsås Kommun, Bygg- och miljöförvaltningen

Kontaktperson (om fastighetsägaren är ett företag)

Förnamn*
Efternamn*

Telefon (även riktnummer)
E-postadress

Bilagor

Verksamhetsbeskrivning för livsmedelsanläggning

Övriga upplysningar

--

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Underskrift

Datum och anmälarens underskrift (behörig firmatecknare)*

Namnförtydligande*



Torsås
kommun

Torsås Kommun, Bygg- och miljöförvaltningen

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.