

Anmälan om registrering av livsmedelsanläggning

Artikel 6.2 i förordning (EG) nr.852/2004

* Obligatoriska uppgifter

Uppgifter om livsmedelsföretaget/Sökande

* Företagets/företagarens namn	
* Organisationsnummer eller personnummer	Förvaltnings- och ansvarsnummer om kommunal förvaltning
* Utdelningsadress	* Postnummer och ort
* Ansvarig person/firmatecknare	Telefon
E-postadress	Mobiltelefon
* Fakturaadress	

Uppgifter om anläggningen (* om annat än företaget)

Anläggningens namn (t.ex. namn på butik eller restaurang)	Fastighetsbeteckning (om anläggningen är ett fordon ange registreringsnr)
Besöksadress	Postnummer och ort
Kontaktperson	Telefon
E-postadress	Mobiltelefon

Start av verksamheten

* Om allt går som planerat startar verksamheten från och med	Om verksamheten ska bedrivas en begränsad tid, ange ett slutdatum
--	---

Ska verksamheten bedrivas på helårsbasis/säsongsvis

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Säsongsvis, från och med till och med

* Är lokalen ansluten till kommunalt vatten (om nej ska även blanketten 'Anmälan om registrering av dricksvattenanläggning' skickas in)

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej, egen brunn

* **Verksamhetsbeskrivning** - kryssa i det som gäller för den planerade verksamhet (flera kryss kan sättas)

<input type="checkbox"/> Bageri <input type="checkbox"/> Butik med försäljning av enbart förpackade varor <input type="checkbox"/> Butik med manuell hantering av charkvaror m.m. <input type="checkbox"/> Catering <input type="checkbox"/> Gatukök <input type="checkbox"/> Kiosk	<input type="checkbox"/> Grossist/Distributör/Lager <input type="checkbox"/> Frukostservering <input type="checkbox"/> Hälsokostbutik <input type="checkbox"/> Café <input type="checkbox"/> Konditori <input type="checkbox"/> Matmäklare	<input type="checkbox"/> Mobil anläggning <input type="checkbox"/> Mottagningskök <input type="checkbox"/> Pizzeria <input type="checkbox"/> Produktionskök <input type="checkbox"/> Restaurang <input type="checkbox"/> Annan verksamhet (beskriv annan verksamhet under <i>Övriga upplysningar</i>)
--	---	---

* Antal anställda	* Uppskattat antal konsumenter/portioner per dag
-------------------	--

Kommer det ske produktion/servering till känsliga grupper (t.ex. barn under 5 år, gravida, allergiker, patienter på sjukhus)

<input type="checkbox"/> Nej	
<input type="checkbox"/> Ja, följande grupp/er	Antal portioner/dag:

*** Övriga upplysningar/Beskrivning av verksamheten i ord (t.ex. sortiment, utrymmen, hantering m.m.)**

--

*** Att lämnade uppgifter är riktiga intygas av behörig firmatecknare**

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Blanketten sänds till

Emmaboda kommun, Bygg- och miljöenheten, Box 54, 361 21 Emmaboda

Avgift

Avgift för ärendets handläggning tas ut enligt kommunens taxa. Avgiften för år 2020 är 935 kronor.

Handläggning av ärendet

Verksamheten får tidigast starta 14 dagar efter att anmälan har kommit in till Bygg- och miljöenheten. Vid frågor ta kontakt med Bygg- och miljöenheten på 0471-24 90 00 eller bygg-miljo@emmaboda.se.

Ytterligare information

Mer information om registrering av livsmedelsanläggning, lagstiftning och system för egenkontroll finns på www.emmaboda.se

Uppgifterna som du lämnar på denna blankett kommer att användas av teknik- och fritidsnämnden i Emmaboda kommun vid behandling av ärendet. Emmaboda kommun behandlar personuppgifter i enlighet med Dataskyddsförordningen. Läs mer på www.emmaboda.se/GDPR