

## Anmälan om registrering av livsmedelsanläggning

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

Uppgifterna som lämnas på denna blankett kommer användas av bygg- och miljönämnden i Emmaboda kommun vid behandling av ärendet. Personuppgifterna behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).

\* Obligatoriska uppgifter

### Uppgifter om livsmedelsföretaget/Sökande

* Företagets/företagarens namn	* Fastighetsbeteckning (om anläggningen är ett fordon ange registreringsnr)
* Organisationsnummer eller personnummer	Förvaltnings- och ansvarsnummer om kommunal förvaltning
* Utdelningsadress	* Postnummer och ort
* Ansvarig person/firmatecknare	Telefon
E-postadress	Mobiltelefon

\*\*\*\*Kryssa i om adressen ovan även är faktureringsadress

### 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

\*\*\*\*Kryssa i om adressen ovan även är faktureringsadress

### Faktureringsadress (\* om annan än ovan)

Uppgifter om företaget/anläggningen	
Adressat	Kostnadsställe, referens etc.
Postadress	Postnummer och ort

### Start av verksamheten

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

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

Bageri	Grossist/Distributör/Lager	Mobil anläggning
Butik med försäljning av enbart förpackade varor	Frukostservering	Mottagningskök
Butik med manuell hantering av charkvaror m.m.	Hälsokostbutik	Pizzeria
Catering	Café	Produktionskök
Gatukök	Konditori	Restaurang
Kiosk	Matmäklare	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)

Nej

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, Miljökontoret, Box 54, 361 21 Emmaboda

**Avgift**

Avgift betalas för registrering utifrån en taxa som Kommunfullmäktige beslutat om. Avgiften är för närvarande 705 kronor per timme och beslutades 2011-12-19, §138.

**Handläggning av ärendet**

Verksamheten får tidigast starta 14 dagar efter att anmälan har kommit in till Miljökontoret.

**Ytterligare information**

 Mer information om registrering av livsmedelsanläggning, lagstiftning och system för egenkontroll finns på [www.emmaboda.se/For-naringslivet/Livsmedelsforetag](http://www.emmaboda.se/For-naringslivet/Livsmedelsforetag).

<b>Postadress</b> Emmaboda Kommun Box 54 361 21 EMMABODA	<b>Besöksadress</b> Järnvägsgatan 28 <b>Hemsida</b> <a href="http://www.emmaboda.se">www.emmaboda.se</a>	<b>Telefon direkt</b> 0471-24 90 78	<b>Telefon vx</b> 0471-24 90 00 <b>Faxnr</b> 0471-24 90 83	<b>Organisationsnr</b> 212000-0738 <b>Bankgiro</b> 991-1868
---	---	--	---	--