

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

*** 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 betalas för registrering utifrån en taxa som beslutades i Kommunfullmäktige 2009-11-30 § 94 och reviderades 2017-02-13 § 15. Avgiften är för närvarande 860 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 <https://www.emmaboda.se/naringsliv--arbete/tillstand-regler-och-tillsyn/livsmedelsforetag.html>.

Uppgifterna som du lämnar på denna blankett kommer att användas av bygg- och miljönämnden i Emmaboda kommun vid behandling av ärendet. Personuppgifterna om dig behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL). Enligt §§ 26 och 28 i samma lag har du rätt att, efter skriftlig begäran, få information om och rättelse av de uppgifter som behandlas.