

## 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> )
--	---	---

Vänd →

* 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 betalas för registrering utifrån en taxa som beslutades i Kommunfullmäktige 2009-11-30 § 94 och reviderades 2018-02-26 § 8. Avgiften är för närvarande 885 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](mailto: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 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](http://www.emmaboda.se/GDPR)