



Anmälan

<input type="checkbox"/> Tills vidare	Verksamheten beräknas starta (datum)	
<input type="checkbox"/> Tidsbegränsad verksamhet	Från och med (datum)	Till och med (datum)
<input type="checkbox"/> Säsongsverksamhet, antal veckor öppet/år: _____		

Uppgifter om livsmedelsföretagaren

Företagets, föreningens, nämndens namn, personnamn vid enskild firma		Organisationsnummer/Personnummer	
Postadress		Postnummer och Ort	
Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon	
E-postadress			

Faktureringsadress – om annan än ovanstående

Namn	Organisationsnr/personnr
Postadress	Post nummer och ort
Referensnummer eller dylikt	

Uppgifter om livsmedelsanläggningen

<input type="checkbox"/> Fast lokal i byggnad <input type="checkbox"/> Fordon, reg nr: _____ <input type="checkbox"/> Distansförsäljning <input type="checkbox"/> Ambulerande verksamhet			
Lokalens/anläggningens namn		Fastighetsbeteckning	
Lokalens/Anläggningens besöksadress		Postnummer och ort	
Kontaktperson i lokalen/anläggningen		Telefon	
E-postadress		Mobiltelefon	
<input type="checkbox"/> Kommunalt vatten <input type="checkbox"/> Enskilt vatten <input type="checkbox"/> Annat vatten (t ex samfällighet)			

Typ av livsmedelsverksamhet

<input type="checkbox"/> Restaurang	<input type="checkbox"/> Butik
<input type="checkbox"/> Pizzeria	<input type="checkbox"/> Industriell tillverkning
<input type="checkbox"/> Gatukök	<input type="checkbox"/> Livsmedelshantering inom skola/förskola/vård/omsorg
<input type="checkbox"/> Café/Konditori	<input type="checkbox"/> Lager/partihandel
<input type="checkbox"/> Matmäklare	<input type="checkbox"/> Annat: _____

Beskrivning av verksamheten (t ex vilken typ av livsmedelshantering, hur många som kommer att arbeta i verksamheten)

--

Blankett "Verksamhetsbeskrivning" biläggs

Information

- För att ärendet ska kunna handläggas måste anmälan vara fullständigt ifylld.
- Anmälan ska lämnas in **minst 14 dagar innan** verksamheten startar eller tas över av ny ägare. När anmälan kommit in registrerar myndighetskontoret verksamheten och du får ett beslut om registreringen.
- För handläggning av anmälan tar Myndighetsnämnden ut en avgift motsvarande 1 timmes handläggningstid.
- Efter registrering kommer myndighetskontoret att höra av sig och boka in ett besök i verksamheten. Vid besöket kontrolleras om lokalen uppfyller lagstiftningens krav, samt att verksamheten följer de lagar och regler som gäller för hantering av livsmedel.
- Livsmedelsföretagaren är skyldig att upplysa kontrollmyndigheten om betydande förändringar i verksamheten eller om verksamheten upphör.
- Observera att vid ny- eller ombyggnation av anläggning kan bygglov och/eller bygganmälan krävas.

Underskrift:

Ort	Datum
Behörig firmatecknares underskrift	
Namnförtydligande	

Anmälan skickas till:

Bromölla kommun
 Myndighetskontoret
 Box 18
 295 21 Bromölla

E-post: myndighetskontoret@bromolla.se