

**ANMÄLAN-REGISTRERING  
AV LIVSMEDELSANLÄGGNING**

enligt Livsmedelsverkets föreskrifter (LIVSFS 2022:8)  
om registrering och godkännande

**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	Organisationsnummer/personnummer
Postadress	Postnummer 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"/> Pizzeria <input type="checkbox"/> Gatukök <input type="checkbox"/> Café/Konditori <input type="checkbox"/> Matmäklare	<input type="checkbox"/> Butik <input type="checkbox"/> Industriell tillverkning <input type="checkbox"/> Livsmedelshantering inom skola/förskola/vård/omsorg <input type="checkbox"/> Lager/partihandel <input type="checkbox"/> Annat: _____
--	--

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

<input type="checkbox"/> 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 Miljö- och byggenheten verksamheten och du får ett beslut om registreringen.
- För handläggning av anmälan tar Miljö- och byggenheten ut en avgift motsvarande en 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	

Blanketten skickas till:  
 Bromölla kommun  
 Miljö- och byggenheten  
 Box 18  
 295 21 Bromölla

E-post: [myndighetskontoret@bromolla.se](mailto:myndighetskontoret@bromolla.se)  
 Telefon: 0456-82 20 00 (vxl)