

## ANMÄLAN LIVSMEDELSVERKSAMHET

### ANMÄLAN AVSER:

- Ny livsmedelsanläggning
- Förändring av befintlig livsmedelsanläggning/livsmedelshantering
- Övertagande av befintlig anläggning
- Mobil anläggning (exempelvis: bil, vagn, torgstånd, marknadsplats, festivaltäkt)

### TID SOM ANMÄLAN/ANSÖKAN AVSER

Tills vidare <input type="checkbox"/>	Från och med datum	Tidsbegränsat <input type="checkbox"/>	Från och med datum	Till och med datum
--	--------------------	---	--------------------	--------------------

### LIVSMEDELSANLÄGGNING

Verksamhetens arbetsnamn	Fastighetsbeteckning	Kommun
Anläggningens besöksadress	Anläggningens postnummer och ort	
Besöksadress bakomlokal (för rengöring, lager av livsmedel)*	Gatuadress och ort för uppställning av mobil anläggning*	
Registreringsnummer för fordon*	Kontaktperson	
Telefon	Mobil	
Fax	E-postadress	

\*Gäller endast för mobil anläggning

### VERKSAMHETSUTÖVARE

Livsmedelsföretagarens namn (registrerat firmanamn)	Person- eller organisationsnummer
Faktureringsadress	Faktureringsadressens postnummer och ort
Kontaktperson – om annan än livsmedelsföretagaren	Telefon
Fax	Mobil
	E-postadress

### TYP AV VERKSAMHET

<b>Detaljhandel</b>		
<input type="checkbox"/> Restaurang	<input type="checkbox"/> Café	<input type="checkbox"/> Hotell, vandrarhem, bed and breakfast
<input type="checkbox"/> Pizzeria	<input type="checkbox"/> Tillagningskök	<input type="checkbox"/> Konditori/bageri
<input type="checkbox"/> Livsmedelsbutik	<input type="checkbox"/> Mottagningskök	<input type="checkbox"/> Mobil anläggning
<input type="checkbox"/> Catering	<input type="checkbox"/> Gatukök	<input type="checkbox"/> Annat _____

<b>Industriell anläggning (tillverkare, producenter, förpackare)</b>		
<input type="checkbox"/> Tillverkning av färdiglagad mat*	<input type="checkbox"/> Mejeri*	<input type="checkbox"/> Fiskeriprodukter*
<input type="checkbox"/> Köttprodukthanläggning*	<input type="checkbox"/> Glass*	<input type="checkbox"/> Tillverkning av malet kött och/eller köttberedning*
<input type="checkbox"/> Bageri	<input type="checkbox"/> Konfektyrer	<input type="checkbox"/> Annat _____

\*Anläggning med denna typ av verksamhet ska eventuellt godkännas enl. EG:s hygienförordning 853/2004 och får ej starta innan Miljö-Hälsa gjort minst ett besök på plats.

<b>Grossist eller distributionsföretag</b>	
<input type="checkbox"/> Lagring av frukt och grönt	<input type="checkbox"/> Transport av varmhållna livsmedel
<input type="checkbox"/> Lagring av kött, fisk eller fågel	<input type="checkbox"/> Transport av kylda livsmedel
<input type="checkbox"/> Lagring av mejerivaror	<input type="checkbox"/> Transport av frysta livsmedel
	<input type="checkbox"/> Annat _____

**VERKSAMHETENS OMFATTNING**

<input type="checkbox"/> Antal portioner*	<input type="checkbox"/> Antal årsanställda**	<input type="checkbox"/> Antal utgående ton***
_____	_____	_____
*Gäller storhushåll, restaurang och café	** Gäller livsmedelsbutik	*** Gäller industriell tillverkning

**Övriga upplysningar (ifylles av sökande)**


**Upplysning**

En ofullständig anmälan innebär fördröjd handläggning.

**UNDERSKRIFT**

Ort och datum	
Behörig firmatecknare, namnteckning	Namnförtydligande

**Övrig information om verksamheten****TOBAKSFÖRSÄLJNING**

Försäljning av tobaksvaror kommer att ske	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
---	-----------------------------	------------------------------

**ALKOHOL**

Söks Alkoholtillstånd	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------	-----------------------------	------------------------------

**VID OMBYGGNAD, TILLBYGGNAD ELLER NYBYGGNAD AV LIVSMEDELSLOKAL**

Har bygglov sökts <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Har bygganmälan inlämnats <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
--	--

Lämnade uppgifter kommer att databehandlas enligt bestämmelserna PUL (Personuppgiftslagen).

**Anmälan för verksamheter i  
Lidköping och Götene kommun  
skickas till:**

Lidköpings Kommun  
Samhällsbyggnad, Miljö-Hälsa  
531 88 LIDKÖPING

**Anmälan för verksamheter i  
Grästorps kommun skickas till:**

Grästorps Kommun  
Miljö- och byggkontoret  
467 80 GRÄSTORP