

**Miljö- och byggavdelningen**

---

- Ansökan om godkännande** av anläggning där livsmedel bereds, behandlas eller bearbetas
- Anmälan om registrering** av anläggning där livsmedel inte bereds, behandlas eller bearbetas

**Avgift** tas ut för registrering och godkännandeprovning av anläggning enligt kommunens fastställda taxa för livsmedel. Taxan finns att hämta på kommunens hemsida.

**Anläggning- Lokal, Plats**

Namn		Fastighetsbeteckning
Besöksadress		
Postnummer Postort		Telefonnummer

**Verksamhetens innehavare / sökande**

Företagets namn		Organisationsnummer
Faktureringsadress		
Postnummer Postort		Telefonnummer
Kontaktperson		Telefonnummer
<i>Registreringsbevis för bolaget bifogas!</i>		

**Fastighetsägare**

Namn		Organisationsnummer
Adress		
Postnummer Postort		Telefonnummer
Kontaktperson		Telefonnummer

**Vänd!**

**Verksamhet:**

<input type="checkbox"/> Industriell tillverkning av livsmedel	<input type="checkbox"/> Med animaliska råvaror <input type="checkbox"/> Endast vegetabiliska råvaror	Beräknad utgående produkt (ton/år)
<input type="checkbox"/> Partihandel med beredning eller bearbetning av livsmedel	<input type="checkbox"/> Med animaliska råvaror <input type="checkbox"/> Endast vegetabiliska råvaror	Antal anställda (årsarbetskrafter)
<input type="checkbox"/> Partihandel utan beredning eller bearbetning av livsmedel*		Antal anställda (årsarbetskrafter)
<input type="checkbox"/> Försäljning med beredning eller bearbetning av livsmedel		Antal anställda (årsarbetskrafter)
<input type="checkbox"/> Försäljning utan beredning eller bearbetning av livsmedel*		Antal anställda (årsarbetskrafter)
<input type="checkbox"/> Servering med beredning eller bearbetning av livsmedel		Antal konsumenter (portioner/dag)
<input type="checkbox"/> Servering utan beredning eller bearbetning av livsmedel*		Antal konsumenter (portioner/dag)
<input type="checkbox"/> Förvaring, distribution, transport eller liknande, utan beredning eller bearbetning av livsmedel*		
<input type="checkbox"/> Matmäklare, importör eller liknande, utan hantering av livsmedel i egna lokaler (endast kontor)*		

\*) Preciserar under övriga upplysningar

**Bilagor till ansökan:**

<input type="checkbox"/> Närmare beskrivning av livsmedelshanteringen
<input type="checkbox"/> Beskrivning av systemet för egenkontroll **
<input type="checkbox"/> Planritning i skala 1:50 eller 1:100 över lokal med utrustning och inredning **
<input type="checkbox"/> Situationsplan över lokal el plats **
<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning beträffande ytmaterial på golv, väggar, tak och inredning **
<input type="checkbox"/> Redovisning av va-installationer (kan redovisas på huvudritning) **
<input type="checkbox"/> Redovisning av luftbehandlingsinstallation (kan ersättas med markeringar angivna på huvudritningen samt uppgift om luftflöden för respektive rum), **
<input type="checkbox"/> Redovisning av avfallshantering **

\*\*) Behöver ej bifogas vid anmälan om registrering

**Tid som ansökan/anmälan avser:**

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

**Övriga upplysningar:**


**Underskrift:**

Datum

Namnunderskrift

Namnförtydligande