

Myndighetsnämnden

**Anmälan om ändring av livsmedelsanläggning**

enligt artikel 6.2 i förordning (EG) nr 852/2004 om livsmedelshygien

(Om verksamheten har upphört anmäl detta på blankett: "Anmälan om upphörande av livsmedels verksamhet")**Anläggning**

Namn		
Fastighetsbeteckning		
Besöksadress		
Postnummer Ort		Telefonnummer

**Verksamhetens innehavare**

Företagets namn		Organisationsnummer
Faktureringsadress		
Postnummer Ort		Telefonnummer
Kontaktperson Tel		efonnummer

**Fastighetsägare**

Namn Organisationsn		ummer
Adress		
Postnummer Ort		Telefonnummer
Kontaktperson Tel		efonnummer

**VÄND!**

**Verksamheten/ lokalen ändras på följande sätt (Ni får gärna bifoga ritning)**

--

**Verksamhetens omfattning kommer att ändras enligt följande:**

<input type="checkbox"/>	<u>För butiker:</u>			
<input type="checkbox"/>	Antalet årsarbetskrafter kommer att utökas från	antal årsarb	till	antal årsarb
<input type="checkbox"/>	<u>För restauranger/serveringar:</u>			
<input type="checkbox"/>	Antalet portioner per dag beräknas att öka från	port/dag	till	port/dag
<input type="checkbox"/>	<u>För industriell tillverkning:</u>			
<input type="checkbox"/>	Producerade produkter per år beräknas öka från	ton/år	till	ton/år

**Bilagor till anmälan**

	Nr
	Nr
	Nr

**Övriga upplysningar**

--

---

**Datum**


---

**Livsmedelsföretagarens underskrift**


---

**Namnförtydligande**
**Information**

Myndighetsnämnden kommer att bedöma om det är en väsentlig ändring som innebär att godkännandet måste omprövas samt hur ändringen påverkar livsmedelshanteringen.