

**Anmälan om registrering eller  
ändring av livsmedelsanläggning****Anläggning- Lokal, Plats**

Namn (t.ex butikens eller restaurangens namn)		Fastighetsbeteckning
Besöksadress		
Postnummer	Ort	Telefonnummer

**Verksamhetens innehavare/livsmedelsföretagare**

Företagets namn		Organisationsnummer
Faktureringsadress		
Postnummer	Ort	Telefonnummer
Kontaktperson	<i>Registeringsbevis för bolaget bifogas!</i>	Telefonnummer
E-post		
Godkänner ni att rapporter skickas med e-post <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

**Fastighetsägare**

Namn		Telefonnummer
Adress	Postnummer	Ort
Kontaktperson		Telefonnummer

**Verksamhet**

Typ av verksamhet (pizzeria, kafé, butik, kiosk, grill etc.)
--

## Riskklassificering

För att klassa Er verksamhet utifrån risk och storlek behöver vi kompletterande uppgifter enligt nedan		
<input type="checkbox"/> Industriell <u>tillverkning</u> av livsmedel med direktförsäljning till kund i gårdsbutik etc. *	<input type="checkbox"/> Med animaliska råvaror <input type="checkbox"/> Endast vegetabiliska råvaror  Vad? .....	Beräknad utgående produkt (ton/år)
<input type="checkbox"/> <u>Försäljning</u> med beredning * (t ex. Butik med charkavdelning) <input type="checkbox"/> <u>Försäljning</u> utan beredning	Vad bereds? ..... .....	Antal anställda (årsarbetskrafter)
<input type="checkbox"/> <u>Servering</u> med beredning* <input type="checkbox"/> <u>Servering</u> utan beredning	Vilka råvaror används? (rått kött, fisk, fågel) ..... .....	Antal konsumenter (portioner/dag)
<input type="checkbox"/> <u>Lagring</u> , distribution, transport eller liknande, utan beredning eller bearbetning av livsmedel *		Antal anställda (årsarbetskrafter)
<input type="checkbox"/> <u>Matmäklare, importör</u> eller liknande, utan hantering av livsmedel i egna lokaler (endast kontor)		Antal anställda (årsarbetskrafter)

\*) Preciseras under övriga upplysningar

### Tid som ansökan/anmälan avser:

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

### Övriga upplysningar:

--

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida [www.gagnef.se/personuppgifter](http://www.gagnef.se/personuppgifter)

**Avgift** debiteras för handläggning av registrering enligt kommunens fastställda taxa för livsmedel.

Underskrift:

.....  
Datum

.....  
Namnunderskrift

.....  
Namnförtydligande