

Registrering av livsmedelsanläggning

* Obligatoriska fält

Personuppgifter

Personnummer
Förnamn*
Efternamn*
Gatuadress*
Postnummer*
Ort*
E-postadress*
Telefon*
Mobiltelefon

Om anmälan

Anmälan avser*
<input type="checkbox"/> Registrering av ny anläggning (även vid ägarbyte) <input type="checkbox"/> Ändring av lokal/hantering/omfattning
Verksamheten planeras starta, datum*

Om livsmedelsanläggningen

Livsmedelsanläggning

Anläggningens namn*
Är anläggningen mobil?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fastighetsbeteckning (för mobil anläggning- ange registreringsnummer)
Besöksadress*
Telefon, anläggning*
Fax
Kontaktperson (förnamn, efternamn)*
Telefon, kontaktperson*
E-post

Uppgifter om verksamhetens innehavare

Verksamhetens innehavare

Firmanamn (enligt bolagsverkets registreringsbevis eller f-skattesedel*)
Organisations-/registrerings-/personnummer*
Utdelningsadress*
Kontaktperson (förnamn, efternamn)*
Telefon, kontaktperson*
Fakturaadress*
Ev. referenskod

Beskrivning av verksamheten

Verksamhetsbeskrivning

Hantering/tillagning av oförpackade livsmedel (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Hantering/Tillagning av oförpackat rått kött/kyckling (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Hantering/Tillagning av oförpackad rå fisk (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Nedkylning av mat? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Mottagning av varm mat? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Tillverkning av smörgåsar, sallader, kalla såser (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Tillagning av halvfabrikat, pasta, potatis eller ris? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Försäljning/lagring av kylida livsmedel? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Försäljning/lagring/distribuering av endast färdigförpackade livsmedel (ej kylvaror)? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Catering/utkörning? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kommunalt vatten? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Beskrivning av verksamheten

Beskriv din verksamhet*
Antal portioner i genomsnitt per dag:(serveringar och storkök)
Antal årsarbetskrafter: (butiker)
Årsproduktion antal ton: (tillverkning)

Märkning

Utformar märkning samt märker/förpackar livsmedel. (Till exempel butik med egen tillverkning av exempelvis matlådor, importör som översätter märkning.) (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Utformar märkning men märker/förpackar inte. (Till exempel huvudkontor.) (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Utformar inte märkning men märker/förpackar livsmedel. (Till exempel livsmedelsföretagare som tillverkar livsmedel men får färdigt märkningsunderlag från huvudkontor.) (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Utformar presentation men märker/förpackar inte livsmedel. (Till exempel restaurang, pizzeria, café, cateringverksamhet eller skola/förskola med egen matsedel.) (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Utformar inte presentation och märker/förpackar inte livsmedel. (Till exempel franchiserestaurang, butik med enbart förpackade livsmedel eller skola med centralt framtagen matsedel.) (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift