


**Registrering av livsmedelsanläggning**

- Ny anläggning  
 Ändring av anläggning  
 Övertagande av befintlig anläggning

**Livsmedelsanläggningen**

Anläggningens namn (lokal, mobil anläggning)		Telefon
Besöksadress		Postnr. Och Ort
Fastighetsbeteckning (regnr för mobil anläggning)		Fastighetsägare (ägare för mobil anläggning)
Mobil	Fax	E-post

**Livsmedelsföretagaren / Sökande**

Namn	Organisationsnummer/personnummer
Postadress	Postnr och ort
Telefon	E-post

**Faktureringsadress**

Fakturadress	
Ev märkning/kod vid fakturering	Postnr och ort
Kontaktperson	Telefon

**Verksamhet**

Uppgifter om när verksamheten startar / övertas	
<input type="checkbox"/> Tidsbegränsat (ange datum) Från och med :	Till och med:
<input type="checkbox"/> Tills vidare, från och med (ange datum):	
Verksamheten får påbörjas 2 veckor efter det att anmälan lämnats in	

**Information**
**Avgift**

Drift- och serviceförvaltningen tar ut en avgift för handläggning av anmälan motsvarande 1 timmes handläggning

**Personuppgiftslagen (PuL)**

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen. Du godkänner att din information får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser

**Verksamheten upphör**

Om du upphör med din anläggning ska detta anmälas till Drift- och serviceförvaltningen

**Verksamhetens inriktning**

- Storhushåll – restaurang, pizzeria, cafe, gatukök, skolkök, catering, mobilt storhushåll)
- Detaljhandel – butik, kiosk
- Mobil försäljning
- Grossist
- Industriell tillverkning av livsmedel – ange vad:
- Förvaring eller transport av livsmedel
- Matmäklare, importör
- Vattenanläggning
- Annat, ange vad:

**Uppgifter som ligger till grund för riskklassning (kryssa i alla rutor som är aktuella för er verksamhet)**

<input type="checkbox"/> Tillagning utifrån råvaror, (kött, fisk, fågel) <input type="checkbox"/> Tillagning av pizza/paj med tillbehör utifrån köttråvara <input type="checkbox"/> Malning av kött- eller fiskråvara <input type="checkbox"/> Nedkylning	<input type="checkbox"/> Försäljning/hantering av kylda livsmedel <input type="checkbox"/> Försäljning av mjukglass eller oförpackad hårdglass <input type="checkbox"/> Uppptining av frysta livsmedel <input type="checkbox"/> Transport av kyld mat <input type="checkbox"/> Portionsvis tillagning av potatismos
<input type="checkbox"/> Transport av varmhållen mat <input type="checkbox"/> Tillagning av t ex. paj, pannkakor, våfflor <input type="checkbox"/> Tillagning av pizza utan råa köttprodukter <input type="checkbox"/> Tillverkning av gräddtårter, bakelser <input type="checkbox"/> Tillverkning av glass från pastöriserad mjölkprodukt <input type="checkbox"/> Beredning av sallader, smörgåsar, smörgåstårtor <input type="checkbox"/> Varmhållning av livsmedel <input type="checkbox"/> Kokning av pasta/potatis/ris <input type="checkbox"/> Tillagning av vegetariska maträtter <input type="checkbox"/> Återuppvärmning av färdiglagade livsmedel <input type="checkbox"/> Skivning/bitning av ost/charkprodukter <input type="checkbox"/> Styckning av köttråvara/fileering av fisk	<input type="checkbox"/> Bakning av matbröd och torra kakor <input type="checkbox"/> Försäljning av livsmedel som inte kräver kyl / frysförvaring <input type="checkbox"/> Försäljning av frukt / grönsaker / rotfrukter / potatis <input type="checkbox"/> Försäljning av förpackad glass <input type="checkbox"/> Försäljning/hantering av frysta livsmedel <input type="checkbox"/> Portionsvis uppvärmning av färdiglagade maträtter <input type="checkbox"/> Försäljning av korb med bröd

**Verksamhetens omfattning**

Antal sysselsatta (årsarbetskrafter)	Antal konsumenter / portioner per dag	Ton utgående produkter/år (gäller enbart industriell tillverkning)
--------------------------------------	---------------------------------------	---

**Uppgifter om konsumentgrupper (gäller Storhushåll)**

- Barn under 5 år, personer med nedsatt immunförsvar, patienter på sjukhus, äldreboende eller personer med livsmedelsrelaterad allergi
- Ingen av dess grupper

**Vatten (vatten som används är)**

- |   |   |                                       |
|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kommunalt vatten | <input type="checkbox"/> Vatten från egen brunn | <input type="checkbox"/> Annat, ange: |
|---|---|---------------------------------------|

**Avlopp**

- |   |   |                                       |
|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ansluten till kommunalt avlopp | <input type="checkbox"/> Ansluten till enskilt avlopp | <input type="checkbox"/> Annat, ange: |
|---|---|---------------------------------------|

**Underskrift**

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

**Anmälan skickas till: Hallsbergs kommun, Drift- och servicenämnden, 694 80 HALLSBERG**

**alternativt som e-post till: dos@hallsberg.se**