



**ANMÄLAN OM REGISTRERING AV
LIVSMEDELSANLÄGGNING
enligt förordning (EG) nr 852/2004**

Livsmedelsanläggning

Fastighetsbeteckning:	Beräknad start vid nyöppnande (datum):
Livsmedelsanläggningens namn:	Telefonnummer
Livsmedelsanläggningens adress:	Postnummer och ort
Kontaktperson:	Kontaktpersons telefonnummer
Mobil anläggning: Fordonets registreringsnummer:	Mobil anläggning: Bakomliggande lokal

Sökande

Företagsnamn/juridiskt namn:	Organisationsnummer/ Personnummer:	
Juridiskt ansvarig (Innehavare/firmatecknare)	Eventuellt referensnummer:	
Faktureringsadress:	Telefonnummer:	
Postnummer:	Ort:	Mobiltelefon:
Ansökan/anmälan avser: <input type="checkbox"/> Anläggning som ska drivas tills vidare <input type="checkbox"/> Anläggning som ska drivas tidsbegränsat (tid).....		

Kryssa för om följande hanteringsmoment ingår i verksamheten:

Hanterar ni rätt kött, rå kyckling eller rå fisk	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Tillverkar ni specialkost regelbundet (laktosfri, glutenfri, allergier med mera)	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Varmhåller ni tillagade livsmedel	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Kyler ni ned tillagade livsmedel, för senare uppvärmning	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Levererar ni livsmedel till annan verksamhet (catering)	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Fryser ni in livsmedel som tidigare varit tillagade	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Har ni någon kallsänkshantering (smörgåsar, sallader, kalla såser med mera)	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Hanterar ni jordiga grönsaker eller rotfrukter	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Tillverkar ni deg till bröd, pizza, frityrsmet med mera	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Har ni livsmedel som kräver kylförvaring	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Har ni kommunalt vatten	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Har ni kommunalt avlopp	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Har ni fettavskiljare installerat i avloppet	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Är bygglov sökt för verksamheten	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Har ni tobaksförsäljning	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Finns egenkontrollprogram upprättat för livsmedelsverksamheten	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ

VAR GOD VÄND

Beskrivning av livsmedelsverksamheten

Beskriv verksamheten kortfattat:

Underskrift juridiskt ansvarig (innehavare/firmatecknare).

Ort och datum	
Namn-teckning	Namnförtydligande

Upplysningar

- **Registreringsanmälan** måste vara miljö- och byggkontoret tillhanda senast 10 arbetsdagar innan verksamheten ska påbörjas.
- **Livsmedelsföretagare** är den fysiska eller juridiska person som ansvarar för att kraven i livsmedelslagstiftningen uppfylls.
- **Anläggning** är en plats och om livsmedelsföretaget har flera anläggningar på olika platser räknas dessa som olika anläggningar.
- **Ägarbyte:** Ny registrering ska alltid göras i samband med ägarbyte. Eftersom registreringen är kopplat till livsmedelsföretagaren får inte en anläggning tas i bruk innan den registrerats.
- **Avgift:** För registrering av anmälan tas avgift ut som motsvarar en timmes handläggning, 700 kronor, enligt taxa antagen av kommunfullmäktige den 14 december 2006, § 198.

Miljö- och byggnämnden kommer att behandla personuppgifterna för registerhantering enligt PUL (personuppgiftslagen).

Vid frågor ta gärna kontakt med miljö- och byggkontoret
Telefon 0372/78 92 70

SKICKAS TILL:
Ljungby kommun
Miljö- och byggkontoret
341 83 LJUNGBY