



Anmälan om registrering krävs enligt artikel 6 i  
förordning (EG) 852/2004 samt LIVSFS 2005:20

En verksamhet får påbörjas tio vardagar efter det  
att denna anmälan kommit in till kontrollmyndigheten.

Sänds till:  
Nybro kommun  
Samhällsbyggnad  
382 80 Nybro

### Anmälare/Verksamhetsutövare

|   |         |                                     |
|---|---------|-------------------------------------|
| Företag/firma (namn)                      |         | Organisationsnr                     |
| Anmälare (behörig firmatecknare): Förnamn |         | Efternamn                           |
| Utdelningsadress (gata, box etc)          |         |                                     |
| Postnummer                                | Postort |                                     |
| Fakturaadress                             |         |                                     |
| Postnummer                                | Postort |                                     |
| Telefon dagtid (även riktnummer)          |         | Telefon kvällstid (även riktnummer) |
| E-postadress                              |         |                                     |

### Anmälan avser

|  |                                     |                    |
|--|-------------------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Ny livsmedelsanläggning | Datum för planerad verksamhetsstart |                    |
| <input type="checkbox"/> Ny ägare (vid ägarbyte) | Namn                                | Datum för ägarbyte |
| Tidigare verksamhetsutövare (namn)               |                                     |                    |
| Period som anmälan avser                         | Fr o m datum                        | T o m datum        |
| <input type="checkbox"/> Tills vidare            | <input type="checkbox"/> Viss tid   |                    |

### Livsmedelsanläggning

|                                   |                                     |                                  |
|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| Livsmedelsanläggningens namn      |                                     | Fastighetsbeteckning             |
| Besöksadress                      |                                     | Telefon dagtid (även riktnummer) |
| Postnummer                        | Postort                             |                                  |
| Kontaktperson: Förnamn            |                                     | Efternamn                        |
| E-postadress                      | Telefon kvällstid (även riktnummer) |                                  |
| Fastighetsägare (namn och adress) |                                     |                                  |

## Livsmedelsanläggning

Lokalen ansluten till kommunalt vatten och avlopp

Ja

Nej

Om nej

Egen brunn

Ansluten till samfällighet

Ytterligare lokal som används för lagring eller hantering av livsmedel

Ja

Nej

Om ja, adress

## Ambulerande verksamhet

Anläggningens namn

Adress för huvudsaklig uppställningsplats

Registreringsnummer

Fordon

Tält/Stånd

## Annan beskrivning

Sortiment, hantering, omfattning m.m.

## Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa. Tidsåtgång=en timme.

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).

**Sökandens underskrift** (behörig firmatecknare)

.....

## Information

Observera att **bygglov** krävs för vissa åtgärder, till exempel vid nybyggnation, tillbyggnad, ändrad användning av lokal, uppförande av skyltar, plan och parkeringsplatser. För vidare information samt ansökningsblankett, kontakta kommunens bygglovshandläggare.

Om verksamheten säljer **tobak** krävs en separat anmälan. För vidare information samt anmälningsblankett kontakta kommunens alkoholhandläggare.

För frågor som rör **fettavskiljare** kontakta Nybro Energi:s affärsområde Vatten & Avlopp.