

## Anmälan om registrering av livsmedelsanläggning

Artikel 6.2 i förordning (EG) nr.852/2004

Anmälan om försäljning av folköl och tobaksvaror enligt 5 kap. 5§ alkohollagen och 12c§ tobakslagen

### Uppgifter om livsmedelsföretaget/Sökande\*

Företagets/företagarens namn	
Adress	Organisations-/personnummer
Postnummer och ort	Förvaltningsnr/ansvar om kommunal förvaltning
Ansvarig person/firmatecknare	Telefon
E-postadress	Mobiltelefon

### Uppgifter om anläggningen om annat än företaget

Anläggningens namn (till exempel namn på din butik eller restaurang)	Fastighetsbeteckning (om anläggningen är ett fordon ange registreringsnr)
Besöksadress	Postnummer och ort
Kontaktperson	Telefon
E-postadress	Mobiltelefon

### Faktureringsadress

Jag vill att fakturor skickas till den adress jag angivit under		
<input type="checkbox"/> Uppgifter om företaget/sökande	<input type="checkbox"/> Uppgifter om anläggningen	<input type="checkbox"/> Annan adress, se nedan
Adressat	Kostnadsställe, referens etc.	
Adress	Postnummer och ort	

### Start av verksamheten

Om allt går som planerat vill jag starta min verksamhet från och med	Om min verksamhet ska bedrivas en begränsad tid, ange slutdatum
--	---

### Verksamhetsbeskrivning – kryssa i det som gäller för din planerade verksamhet (flera kryss kan sättas)

<input type="checkbox"/> Bageri	<input type="checkbox"/> Grossist/Distributör/Lager	<input type="checkbox"/> Pizzeria
<input type="checkbox"/> Butik med försäljning av enbart förpackade varor	<input type="checkbox"/> Kafé	<input type="checkbox"/> Produktionskök
<input type="checkbox"/> Butik med manuell hantering av charkvaror med mera	<input type="checkbox"/> Kiosk	<input type="checkbox"/> Restaurang
<input type="checkbox"/> Catering	<input type="checkbox"/> Konditori	<input type="checkbox"/> Sälja folköl
<input type="checkbox"/> Frukostservering	<input type="checkbox"/> Matmäklare	<input type="checkbox"/> Sälja tobak
<input type="checkbox"/> Gatukök	<input type="checkbox"/> Mobil anläggning	<input type="checkbox"/> Träffpunkt
	<input type="checkbox"/> Mottagningskök	<input type="checkbox"/> Annan livsmedelsverksamhet (beskriv din verksamhet under <i>Övriga upplysningar</i> )

\*När du lämnar uppgifter på blanketten medger du att miljö- och hälsoskyddsnämnden databehandlar personuppgifter om dig för administration av ärendet. Enligt personuppgiftslagen (SFS 1998:204) har du rätt att på skriftlig begäran, en gång per år, få information om dina personuppgifter som behandlas. Upptäcker du felaktigheter har du rätt att begära rättelse. Personuppgiftsansvarig är miljö- och hälsoskyddsnämnden, Uppsala kommun, 753 75 Uppsala, tel. 018-727 00 00.

Här kan du beskriva din verksamhet i ord. Du kan också ange typ av verksamhet som inte anges ovan.

Att lämnade uppgifter är riktiga intygas av behörig firmatecknare

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

**Blanketten sänds till**

Uppsala kommun, miljöförvaltningen, 753 75 Uppsala

**Avgift**

Du får betala en avgift för att handlägga din anmälan om registrering av din livsmedelsanläggning.

**Handläggning av ärendet**

Du får starta din livsmedelsverksamhet 14 dagar efter att din anmälan har kommit in till miljöförvaltningen eller så snart du har fått ett beslut om registrering.

**Ytterligare information**

Mer information om registrering hittar du på [www.uppsala.se/livsmedel](http://www.uppsala.se/livsmedel)