



Vingåkers kommun  
Samhällsbyggnadsnämnden  
643 80 VINGÅKER  
0151-191 00, samhallsbyggnadsnamnden@vingaker.se

Om du har frågor om blanketten eller inte vet hur du ska fylla i den är du **välkommen att kontakta miljöinspektör** på telefonnummer 0151-191 00 (växel) eller e-post [samhallsbyggnadsnamnden@vingaker.se](mailto:samhallsbyggnadsnamnden@vingaker.se), vi hjälper gärna till!

### Livsmedelsföretagare

Företagets, föreningens namn, personnamn (vid enskild firma)	Organisations-/samordnings-/personnummer
Innehavare (behörig firmatecknare)	Telefonnummer
Företagets utdelningsadress (gata eller box)	Postnummer och ort
Faktureringsadress (om annan än utdelningsadressen)	E-postadress
Kontaktperson	Kontaktpersonens telefonnummer (om annat än ovan)

### Livsmedelsanläggning

Lokalens/anläggningens namn	Telefonnummer till anläggningen
Anläggningens besöksadress	Postnummer och ort
Fastighetsbeteckning eller registreringsnummer på fordon	Finns ytterligare lokal som används för lagring eller hantering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Dricksvattnet som används i livsmedelsanläggningen är <input type="checkbox"/> Kommunalt anslutet <input type="checkbox"/> Från egen brunn/gemensamhetsanläggning <input type="checkbox"/> Vatten från behållare	

### Uppgifter om när verksamheten startar

Från och med datum	Till och med datum	<input type="checkbox"/> Tills vidare
--------------------	--------------------	---------------------------------------

### Typ av verksamhet

<input type="checkbox"/> Restaurang/pizzeria	<input type="checkbox"/> Café	<input type="checkbox"/> Kiosk
<input type="checkbox"/> Tillagningskök	<input type="checkbox"/> Bageri/konditori	<input type="checkbox"/> Transportverksamhet/catering
<input type="checkbox"/> Mottagningskök/serveringskök	<input type="checkbox"/> Butik, endast med förpackade varor	<input type="checkbox"/> Egen import av livsmedel
<input type="checkbox"/> Gatukök	<input type="checkbox"/> Butik med manuell hantering	<input type="checkbox"/> Annat (ange vad nedan)
Beskriv verksamheten här eller i separat bilaga		

### Verksamhetens storlek

Antal portioner el konsumenter/dygn, alt antal ton produkt/dygn	Antalet årsarbetskrafter sysselsatta med livsmedel (för butiker)
---	--

### Underskrift

Datum	Sökandens/anmälares underskrift	Namnförtydligande
-------	---------------------------------	-------------------

### Information

Personuppgifter i anmälan behandlas enligt personuppgiftslagen. Du godkänner att informationen får lagras och bearbetas i register. För registrering tas en avgift ut motsvarande en timmes handläggningstid enligt timtaxa som fastställts av kommunfullmäktige. Betalning sker mot faktura separat faktura.  
Senast uppdaterad 2017-01-27