

1. Anmälan avser:

-
- Ny livsmedelsanläggning
-
- Ägarbyte eller ändring av befintlig verksamhet

2. Information om livsmedelsföretagaren

Namn	Organisations- /personnummer
Faktureringsadress	Postnummer och ort
Kontaktperson och mobilnummer	E-postadress

3. Information om lokal/plats/utrymme

Anläggningens namn	Telefonnummer till anläggningen
Besöksadress	Postnummer och ort
Fastighet	Fastighetsägare och adress

4. Tid som ansökan avser

Startdatum	<input type="checkbox"/> Tillsvidare	Tidsperiod (t.om.)	Antal tillfällen/år (gäller tillfälliga verksamheter)
------------	--------------------------------------	--------------------	---

5. Typ av verksamhet

<input type="checkbox"/> Restaurang	<input type="checkbox"/> Café	<input type="checkbox"/> Gatukök	<input type="checkbox"/> Pizzeria
<input type="checkbox"/> Förskolekök	<input type="checkbox"/> Skolkök	<input type="checkbox"/> Kök på äldreboende	<input type="checkbox"/> Butik/kiosk
<input type="checkbox"/> Distributör	<input type="checkbox"/> Lager/grossist	<input type="checkbox"/> Industri	<input type="checkbox"/> Annan verksamhet
Producerar verksamheten livsmedel avsedda för barn under 5 år, personer med nedsatt immunförsvar (ex. äldre, sjuka & gravida) eller personer med allergi/överkänslighet mot livsmedel? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			

6. Typ av hantering som kommer att ske i verksamheten

Högrisk	Mellanrisk	Lågrisk	Mycket låg risk
<input type="checkbox"/> Bearbetning av rått kött, rått fjäderfä eller opastöriserad mjölk	<input type="checkbox"/> Bearbetning/beredning av bearbetade animaliska produkter, rå fisk, ägg eller pastöriserad mjölk	<input type="checkbox"/> Kylförvaring	<input type="checkbox"/> Hantering av livsmedel som inte kräver kylförvaring
<input type="checkbox"/> Nedkylning	<input type="checkbox"/> Beredning/bearbetning av vegetabilier	<input type="checkbox"/> Upptining	<input type="checkbox"/> Uppvärmning av fryst, färdiglagad produkt
	<input type="checkbox"/> Beredning/styckning/malning av rått kött	<input type="checkbox"/> Manuell hantering av glass	<input type="checkbox"/> Bakning
	<input type="checkbox"/> Återuppvärmning		<input type="checkbox"/> Hantering av frysta livsmedel
	<input type="checkbox"/> Varmhållning		
Övrigt, ange vad:			

