



Insändes/inlämnas till  
Miljö- och hälsoskyddsnämnden  
462 85 Vänersborg

Denna ansökan avser (markera med x)

<input type="checkbox"/> Ny livsmedelsanläggning		
<input type="checkbox"/> Förändring av verksamhet i befintlig anläggning/ ändring av lokal		
<input type="checkbox"/> Ägarbyte	Datum för ägarbyte	Anläggningens tidigare namn

### Sökande, verksamhetsutövare

Företagets namn		Person-/Organisationsnummer
c/o eller liknande		Telefonnr
Adress		Telefax
Postnummer	Postadress	Telefon mobil
Ansvarig kontaktperson		Telefonnr

*Dina personuppgifter används för behandling av ansökan, registrering och i förekommande fall fakturering.  
Genom Din underskrift samtycker Du till att Vänersborgs kommun behandlar personuppgifter om Dig enligt ovan.*

### Anläggning/Plats

Lokalens namn	Telefon	
Gatuadress	Postadress	
Belägenhet, t ex våningsplan	Fastighetsbeteckning	
<input type="checkbox"/> Fordon, registreringsnummer	<input type="checkbox"/> Tält, stånd	<input type="checkbox"/> Ambulerande verksamhet
Adress och ort för verksamhetsstödjande lokal där exempelvis rengöring, förvaring osv. sker		

### Verksamhetens art

<input type="checkbox"/> Storhushåll (t.ex. restaurang, gatukök, café)	Beräknat antal portioner
<input type="checkbox"/> Livsmedelsbutik	Beräknat antal årsarbetskrafter
<input type="checkbox"/> Grossist/distribution	Beräknat antal årsarbetskrafter
<input type="checkbox"/> Tillverkning (t.ex. leveranskök, mejeri, chark)	Beräknad produktionsomsättning på utgående produkt (ton/år)

## Handlingar som bifogas ansökan/anmälan om godkännande

<input type="checkbox"/> Detaljerad verksamhetsbeskrivning Närmare beskrivning av livsmedelshanteringen . Använd gärna miljö- o hälsoskyddskontorets blankett "Beskrivning av livsmedels- hantering" som finns på kommunens hemsida
<input type="checkbox"/> Kopia av registreringsbevis med firmatecknare
<input type="checkbox"/> Beskrivning av system för egenkontroll
<input type="checkbox"/> Planritning i skala 1:50 eller 1:100 över lokalen med utrustning och inredning Verksamhetens samtliga utrymmen ska klart framgå av handlingarna
<input type="checkbox"/> Meny/matsedel
<input type="checkbox"/> Redovisning av eventuell fettavskiljares placering och tömningsväg
<input type="checkbox"/> Enskild dricksvattentäkt – resultat av provtagning skall bifogas
<input type="checkbox"/> Enskild avloppsanläggning – dimensionering skall uppges
<input type="checkbox"/> Bygglov/bygganmälan vid nyetablering eller ändrad användning

## Tid som ansökan/anmälan avser

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

## Beskrivning av verksamhet samt övriga upplysningar


## Underskrift

Ort och datum	
Sökande, namnteckning	Namnförtydligande

**Avgift** för ansökan/anmälan om godkännande/registrering tas ut. Avgiften tas ut även om ansökan skulle avslås.

**OBS!** Granskning av godkännande eller registrering påbörjas ej förrän ansökan är komplett.  
Vid behov skall företaget lämna de kompletteringar som myndigheten kräver.