

Lessebo kommun

365 31 Lessebo

info@lessebo.se, 0478-125 00

## Anmälan om ändring/upphörande av livsmedelsanläggning

\* = Obligatorisk uppgift

### Livsmedelsanläggning








### Kontaktperson





### Anmälan avser\*

- Upphörande, fr.o.m. datum .....
- Ändring, redogörelse enligt nedan

### Redogörelse för ändring\*

### Anmälare/verksamhetsutövare








### Kontaktperson

Lessebo kommun

**Fakturaadress och fakturareferens**

**Fastighetsägare**

Företagsnamn eller personnamn\*

Organisations-/personnummer\*

Telefon (även riktnummer)\*

Utdelningsadress\*

Postnummer\*

Postort\*\*

E-postadress

**Kontaktperson** (om fastighetsägaren är ett företag)

Förnamn\*

Efternamn\*

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

**Underskrift**

Datum och anmälarens underskrift (behörig firmatecknare)\*

Namnförtydligande\*

**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.