

1. Ansökan/anmälan avser

Ändring av befintlig livsmedelsverksamhet

2. Verksamhet/livsmedelsföretagare

Verksamhetens namn:		Fastighetsbeteckning:	
Adress:			
Telefon till anläggningen:		Postnr och ort:	
Bolag/firmanamn:			
Firmatecknare:		Orgnr. /Personnr:	
Kontaktperson:	Telefon kontaktperson:	E-post kontaktperson:	
Faktureringsadress:			

Dina personuppgifter kan behöva lagras hos Region Gotland som ett led i vår myndighetsutövning. (Dataskyddsförordningen artikel 6 punkt e). För att få veta mer om hur Region Gotland behandlar personuppgifter se <http://www.gotland.se/personuppgifter> där det även finns anvisningar om hur du kan ta del av dina personuppgifter.

Beskriv vilka ändringar som ska göras

TÄNK PÅ:

- Ska en ny anläggning tas i bruk eller ska du ändra en befintlig? I så fall kan bygglov/anmälan krävas, kontakta då enheten bygglov, SBF.
- **AVGIFT** tas ut för handläggning av ärendet och en årlig tillsynsavgift tas ut för verksamheten enligt av kommunfullmäktige beslutad taxa.

Underskrift

Ort och datum	
Namnteckning behörig företrädare	Namnförtydligande