

Sollefteå kommun

881 80 Sollefteå

0620-68 20 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

Sollefteå kommun

**Fakturaadress och fakturareferens**

**Fastighetsägare**







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




Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

**Underskrift**



Sollefteå kommun

**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.