

# Anmälan om upphörande av godkänd livsmedelsanläggning

Denna blankett ska även användas vid byte av bolagsform samt av tidigare ägare vid ägarbyte.

**Anmälan avser** (ange ett av följande alternativ):

- Upphörande av anläggning på grund av nedläggning
- Upphörande av anläggning på grund av ägarbyte/byte av bolagsform

## 1. Uppgifter om livsmedelsföretaget

Företagsnamn:	
Organisations-/person-/samordningsnummer:	
Postadress:	
Postnummer:	Ort:
Telefonnummer:	E-postadress:

## 2. Uppgifter om livsmedelsanläggningen

Anläggningens namn:	Godkännandenummer:
Besöksadress	
Postnummer:	Ort:

## 3. Datum för upphörande

Upphör/byter ägare/byter bolagsform från och med:
---

## 4. Uppgifter om kontaktperson

Förnamn:	Efternamn:	Titel:
Telefonnummer:	E-postadress:	

## 5. Underskrift

Ort:	Datum:
Underskrift:	
Namnförtydligande:	

LIVS 047 2024 12

Se vidare sidan 2



**Livsmedelsverket**

Swedish Food Agency

Postadress  
Postal address  
Box 622  
751 26 Uppsala, Sweden

Besöksadress  
Office address  
Dag Hammarskjölds väg 56 A  
Leveransadress  
Delivery address  
Dag Hammarskjölds väg 56 C  
752 37 Uppsala

Telefon/Telephone  
Nat 018-17 55 00  
Int +46 18 17 55 00  
Telefax  
Nat 018-10 58 48  
Int +46 18 10 58 48

E-post/E-mail  
livsmedelsverket@slv.se  
Internet  
www.livsmedelsverket.se

Organisationsnummer  
202100-1850  
VAT-number  
SE202100185001  
Innehar F-skattebevis

**6. Övriga upplysningar** (exempelvis uppgifter vid ägarbyte)

**Anmälan skickas per brev eller e-post till:**

**Livsmedelsverket  
Box 622  
751 26 Uppsala**

**[livsmedelsverket@slv.se](mailto:livsmedelsverket@slv.se)**