

Anmälan om upphörande av livsmedelsanläggning

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

1. Uppgifter om livsmedelsföretaget

Företagsnamn:	
Organisations-/person-/samordningsnr:	
Postadress:	
Postnr:	Ort:
Telefon:	E-postadress:

2. Uppgifter om livsmedelsanläggningen

Anläggningens namn:	
Godkännandenummer:	Upphör från och med:
Besöksadress	
Postnr:	Ort:

3. Uppgifter om kontaktperson

Förnamn:	Efternamn:	Titel:
Telefon:	Mobil:	E-postadress:

4. Underskrift

Ort:	Datum:
Behörig firmatecknares underskrift:	
Behörig firmatecknares namnförtydligande:	

5. Övriga upplysningar

(Exempelvis uppgifter vid ägarbyte)

**Anmälan skickas till
Livsmedelsverket, Box 622, 751 26 Uppsala**

Postadress
Postal address
Box 622
751 26 Uppsala, Sweden

Besöksadress
Office address
Hamnesplanaden 5
Leveransadress
Delivery address
Strandbodgatan 4

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
SE02100185001
Innehar F-skattebevis