

## Anmälan om upphörande av 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 - nedläggning

Upphörande av anläggning - ägarbyte/byte av bolagsform

### 1. Uppgifter om livsmedelsföretaget

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

### 2. Uppgifter om livsmedelsanläggningen

Anläggningens namn:	
Godkännandenummer:	Upphör/byter ägare/byter bolagsform 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:	

**Se vidare sidan 2**

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

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