

**Anmälan om ändring/upphörande  
av livsmedelsanläggning**

Sorsele Kommun  
924 81 Sorsele  
kommun@sorsele.se, 0952-140 00

\* = Obligatorisk uppgift

**Livsmedelsanläggning**
 Namn\*

 Fastighetsbeteckning\*

 Utdelningsadress\*

 Postnummer\*

 Postort\*

 Telefon (även riktnummer)\*

 E-postadress

**Kontaktperson**
 Förnamn\*

 Efternamn\*

 Telefon (även riktnummer)

 E-postadress

**Anmälan avser\***

- Upphörande, fr.o.m. datum .....
- Ändring, redogörelse enligt nedan

**Redogörelse för ändring\*****Anmälare/verksamhetsutövare**
 Företag\*

 Organisationsnummer\*

 Telefon (även riktnummer)\*

 Utdelningsadress\*

 Postnummer\*

 Postort\*

 E-postadress

**Kontaktperson**
 Förnamn\*

 Efternamn\*

 Telefon (även riktnummer)

 E-postadress



Sorsele Kommun

**Fakturaadress och fakturareferens**

**Fastighetsägare**

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

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

**Underskrift**

Sorsele 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.