

## GODKÄNNANDE ENLIGT LIVSMEDELSLAGEN

(23/2006) om livsmedelslokal enligt 2 mom. 13 §

<b>Anmälan gäller</b>	<input type="checkbox"/> Inledande av verksamhet <input type="checkbox"/> Betydande ändring av verksamhet <input type="checkbox"/> Annat:		
<b>Rörelsen</b>	Rörelsens namn:		
	Rörelsens tidigare namn (om ändrats):		
	Rörelsens adress:		FO-nummer:
	Postnummer:		Postadress:
	Kontaktperson:		Telefon / E-post:
<b>Sökande</b>	Sökandens namn:		Personbeteckning / FO-nummer:
	Adress:		Ägarförhållande: <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Offentligt
	Postnummer:		Postadress:
	Telefonnr och/eller GSM:	Fax:	E-post:
<b>Rörelsens art</b>	<input type="checkbox"/> Slakteri, kött <input type="checkbox"/> Mejeri <input type="checkbox"/> Köttstyckningsanläggning <input type="checkbox"/> Fiskslakteri <input type="checkbox"/> Äggpackeri <input type="checkbox"/> Köttförädling <input type="checkbox"/> Fiskförädlingsindustri/ anl. <input type="checkbox"/> Livsmedelsindustri/ fabrik <input type="checkbox"/> Övrigt:..... .....		
<b>Beskrivning av verksamheten</b>			

<b>Vattenförsörjning</b>	<input type="checkbox"/> Vattenbolag <input type="checkbox"/> Egen brunn <input type="checkbox"/> Annan:
--------------------------	--

<b>Öppnande</b>	Verksamheten beräknas öppna den      /      20
-----------------	--

<b>Plan för egenkontroll</b>	<input type="checkbox"/> Det finns en plan för egenkontroll <input type="checkbox"/> Plan för egenkontroll görs upp
------------------------------	---

<b>HACCP</b>	<input type="checkbox"/> HACCP-plan finns <input type="checkbox"/> HACCP-plan görs upp
--------------	--

Anmälan ska vara ÅMHM tillhanda senast **fyra (4) veckor innan** verksamheten påbörjas.

För beslut uppbärs en avgift enligt avgiftstabell 2 i ÅMHM:s taxa, fastslagen av Ålands landskapsregering. Taxan hittar du på ÅMHM:s hemsida [www.amhm.ax](http://www.amhm.ax) under rubriken *Avgifter*. Uppgifter fås också från ÅMHM:s kansli, telefon (0)18 - 528 600 (växel).

Jag samtycker till att beslut och övriga handlingar förmedlas genom ordinarie post till den ovanstående uppgivna adressen.

Datum:

Underskrift:

Namnförtydligande: