



Samhällsbyggnadsnämnden  
643 80 VINGÅKER  
0151-191 00, samhallsbyggnadsnamnden@vingaker.se

1 (1)

**Observera!** Du måste ange en utdelningsadress som samhällsbyggnadsnämnden kan nå dig på efter att din livsmedelsverksamhet upphört (t ex din hemadress) eftersom vi skickar ut en bekräftelse på att vi mottagit din anmälan om upphörande.

### Livsmedelsföretagare

Företagets, föreningens namn, personnamn (vid enskild firma)	Organisations-/samordnings-/personnummer
Innehavare (behörig firmatecknare)	Telefonnummer
Utdelningsadress (gata eller box)	Postnummer och ort
E-postadress	
Kontaktperson	Kontaktpersonens telefonnummer (om annat än ovan)

### Livsmedelsanläggning

Lokalens/anläggningens namn	Telefonnummer till anläggningen
Anläggningens besöksadress	Postnummer och ort
Fastighetsbeteckning	

### Datum för upphörande

Livsmedelsanläggningens upphörande, datum:		
Kommer anläggningen tas över av någon annan?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/> Vet ej <input type="checkbox"/>

### Underskrift

Datum	Underskrift (behörig firmatecknare)	Namnförtydligande
-------	-------------------------------------	-------------------

### Information

Samhällsbyggnadsnämnden tar inte ut någon avgift för anmälan om upphörande av livsmedelsanläggning.