



ANMÄLAN OM ÄNDRING AV LIVSMEDELSVEKSAMHET

Verksamhetsutövare

Företagets eller föreningens namn, personnamn (vid enskild firma)	Organisationsnummer/Personnummer (vid enskild firma)
C/O	Postadress
Postnummer och ort	Kontaktperson
Mailadress	Telefonnummer
Eventuella faktureringsuppgifter	

Ändringarna avser anläggning

Anläggningens namn	Fastighetsbeteckning
Ändringarna beräknas vara klara (datum)	

Typ av ändring

<input type="checkbox"/> Ny faktureringsadress <input type="checkbox"/> Nytt anläggningsnamn <input type="checkbox"/> Förändring av sortiment/typ av verksamhet <input type="checkbox"/> Förändring av verksamhetens storlek (antal serverade portioner/antalet årsarbetskrafter) <input type="checkbox"/> Annat
--

Beskrivning av ändringen – beskriv vad som kommer att ändras i verksamheten

--



Offentliga uppgifter

När ansökan kommer in till Orust kommun är det en offentlig handling vilket innebär att den får läsas av vem som helst.

Inlämnade uppgifter kommer att databehandlas i enhetlighet med personuppgiftslagen (PUL). Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av sektor/nämnd och du har rätt att begära utdrag och rättelser en gång om året.

Ort och datum

Behörig företrädares underskrift

Namnförtydligande