



Anläggning

Verksamhetens namn		Besöksadress	
Postadress		Postnummer	Postort
Fastighetsbeteckning	Kontaktperson		Telefon/mobil

Verksamhetsutövare

Företag/person		Organisationsnr/personnr	
Förvaltning/avdelning			
Postadress		Postnummer	Postort
Kontaktperson			Telefon
E-postadress (ej obligatoriskt)			Mobiltelefon

Fastighetsägare

Fastighetsägare namn			
Postadress		Postnummer	Postort
Kontaktperson			Telefon/mobiltelefon

Planerad verksamhet

Antal årsarbetare		Anläggningens färdigställdedatum	
Ange hur länge ni önskar ha anläggningen registrerad		Ange hur stor omfattningen är av verksamheten	
Planerad hantering i anläggningen. Beskriv vad anläggningen ska användas till och vilka livsmedel som ska hanteras.			

fortsättning från sidan 1

--

Övriga upplysningar

--

Bifoga

1. En skalenlig ritning i skala 1:100. Alla utrymmen, inredning och utrustning ska vara inritad. Ritningen ska vara fackmannamässigt utförd. Utan ritningen kan inte ansökan behandlas.
2. Kopia av registreringsbeviset för företaget.
3. Verksamhetsbeskrivning.

Underskrift

De uppgifter som jag har lämnat är riktiga intygas:

Datum	Namnteckning
	Namnförtydligande

Vi vill meddela att Era personuppgifter lagras med hjälp av IT, de används för administration och fakturering. Önskan om information om hur dina personuppgifter används eller om du vill att dessa ändras ställs till: Rättviks kommun, Miljö- och plankontoret, 795 80 RÄTTVIK.

Ansökan ska skickas till Rättviks kommun, Miljö- och plankontoret, 795 80 Rättvik