

**Anmälan om ändring/upphörande  
av livsmedelsanläggning**

Oskarshamns kommun

Box 706, 572 28 Oskarshamn

kommunen@oskarshamn.se, 0491-880 00

\* = Obligatorisk uppgift

**Livsmedelsanläggning**







**Kontaktperson**




**Anmälan avser\***

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

**Redogörelse för ändring\***

**Anmälare/verksamhetsutövare**







**Kontaktperson**



Oskarshamns kommun

**Fakturaadress och fakturareferens**

**Fastighetsägare**

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

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

**Underskrift**

Oskarshamns 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.