

**Anmälan om upphörande av livsmedelsverksamhet**

**Livsmedelsanläggning**

Namn	Fastighetsbeteckning
Utdelningsadress	Organisation-/Personnummer
Postnummer	Postort
Telefonnummer (inklusive riktnummer)	E-postadress

**Kontaktperson**

Förnamn	Efternamn
Telefonnummer (inklusive riktnummer)	E-postadress

**Datum för upphörande**

Datum (AAAA-MM-DD)
--------------------

**Ny verksamhetsutövare**

Namn	Organisation-/Personnummer
Telefon (inklusive riktnummer)	E-postadress

Vid ny verksamhetsutövare behöver denne även skicka in Anmälan om registrering av livsmedelsanläggning.

**Underskrift**

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Personuppgifterna registreras och sparas i Västra Mälardalens Myndighetsförbunds dataregister enligt dataskyddsförordningen. För ytterligare information om hur Västra Mälardalens Myndighetsförbund behandlar dina personuppgifter se Arboga kommuns eller Kungsörs kommuns webbplats.