

Anmälan om upphörande av livsmedelsverksamhet



Ansökan skickas till Ale kommun, Miljöenheten, 449 80 Alafors

Verksamhetsutövare/företagare

Företagets, föreningens, nämndens, personens namn (vid enskild firma)	Organisationsnummer/personnummer
Adress	Postnummer och ort
Kontaktperson	Telefonnummer
E-post	Mobilnummer

Upphörande avser anläggning

Lokalens/anläggningens namn	Fastighetsbeteckning
Verksamheten upphör/upphörde (datum)	

Verksamheten är såld/överläten till (ej obligatoriskt)

Företagets, föreningens, nämndens, personens namn (vid enskild firma)	Organisationsnummer/personnummer
Adress	Postnummer och ort
Kontaktperson	Telefonnummer
Mobil	E-post

Signatur

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
---------------	--------------	-------------------

För att handlägga ärendet behandlar vi personuppgifterna i denna ansökan i enlighet med dataskyddsförordningen. På www.ale.se/pub kan du läsa mer om hur Ale kommun hanterar personuppgifter. Om du inte har tillgång till dator kan du få information genom att ringa oss på telefon: 0303-70 30 00. Samhällsbyggnadsnämnden är personuppgiftsansvarig. Vid frågor, kontakta oss via e-post: kommun@ale.se eller telefon: 0303-70 30 00.

sid 1/1