**Anmälan om registrering av livsmedelsanläggning**

**enligt artikel 6.2 i förordning (EG) nr 852/2004**

[ ]  Registrering av ny anläggning

[ ]  Avsevärd förändring av verksamhet i befintlig anläggning

[ ]  Avregistrering

**Uppgifter om livsmedelsföretaget**

|  |
| --- |
| Verksamhetsutövare/livsmedelsföretagare:  |
| Adress: |
| Postadress: |
| Organisationsnummer:  |
| Telefon: | Mobiltelefon: |
| E-postadress: |

**Uppgifter om livsmedelsanläggningen**

|  |
| --- |
| Anläggningens namn: |
| Adress: |
| Postadress: |
| Fastighetsbeteckning: |
| Kommun:2022-02-18 |
| Garnison: | Förband/Organisationsenhet: |
| Kontaktperson vid livsmedelsanläggningen:  |
| Telefon: | Mobiltelefon: |
| E-postadress: | Fastighetsägare: |

**Verksamhetens inriktning och omfattning**

|  |
| --- |
| [ ]  **Tillagningskök med utleverans**: tillagning från råvaror och utleverans av färdiglagad mat till annan livsmedelsanläggning, exv. mottagningskök/servering[ ]  **Tillagningskök utan utleverans**: tillagning från råvaror, men ingen utleverans till annan livsmedelsanläggning förutom eventuellt utskick av isokärl/portionsförpackad mat till förband[ ]  **Mottagningskök**: mottagning av färdiglagad mat för servering och ev. varmhållning[ ]  **Servering**: enklare beredning av smörgåsar, sallader, uppvärmning av färdiglagad portionsförpackad mat[ ]  **Huvudkontor**: ingen fysisk livsmedelshantering[ ]  **Fältmässig slakt och bearbetning:** slaktmoment och styckning[ ]  **Hantering förpackade livsmedel**: kyl/frys/torrförvaring i lager/butik el. dyl.[ ]  **Hantering förpackade och oförpackade livsmedel**: kyl/frys/torrförvaring i lager/butik el. dyl. |
| Antal anställda i livsmedelshanteringen:…………………………………………………...Antal producerade dygnsportioner frukost:………………………………………………...Antal producerade dygnsportioner lunch:…………………………………………………..Antal producerade dygnsportioner middag:………………………………………………...Övrig produktion, omfattning och beskrivning:…………………………………………………………………………………………………………………………………………....Lagerkapacitet/omsättning (avser lager/butik):……………………………………………. |
| [ ]  Utskick mat i isokärlOmfattning (hur ofta och antal portioner):………………………………………………….………………………………………………………………………………………………[ ]  Utskick portionsförpackad matOmfattning (hur ofta och antal portioner):………………………………………………….……………………………………………………………………………………………… |
| [ ]  Företaget utför egna livsmedelstransporterAnge typ av fordon, registreringsnummer och ev. kylkapacitet:…………………………...………………………………................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| [ ]  Verksamheten bedrivs kontinuerligt[ ]  Verksamheten bedrivs endast periodvis, ange hur ofta:………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………[ ]  Verksamheten är tidsbegränsad, ange start- och slutdatum:…………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Typ av verksamhet**

|  |
| --- |
| [ ]  Restaurang [ ]  Mäss [ ] Café/konditori [ ]  Fartygskök [ ]  U-båtskök [ ]  Flygplanskök[ ]  Mobil kokanläggning [ ]  Fältförplägnad [ ]  Livsmedelsutbildning[ ]  Lager [ ]  Butik [ ]  Camp[ ]  Annan verksamhet:……………………………………. |

**Övriga upplysningar om livsmedelsverksamheten**

|  |
| --- |
| (Ex. vilken typ av matlagning som bedrivs, om rått kött och rå fisk hanteras, om grönsaker tas in på anläggningen sköljda eller osköljda, om direktimport/-införsel av livsmedel sker, om anläggningen har sin dricksvattenförsörjning från egen brunn/eget vattenverk/egen vattentank, vilken typ av beredning som finns avseende dricksvattnet ) |

**Information om registreringen**

|  |
| --- |
| Anmälan skickas till **Försvarsinspektören för hälsa och miljö, 107 85 Stockholm**, alternativt per e-post till **exp-fihm@mil.se**Verksamheten får påbörjas tidigast två veckor efter att anmälan inkommit till Försvarsinspektören för hälsa och miljö (FIHM), om inte annat meddelas. Uppgifterna som lämnas i denna anmälningsblankett kommer att behandlas av FIHM enligt 2 kap. 9 § försvarsdatalagen för att FIHM ska kunna fullgöra sitt tillsynsansvar. För mer information om Försvarsmaktens personuppgiftsbehandling och för en beskrivning av vilka rättigheter enskilda har, [www.forsvarsmakten.se/personuppgifter](http://www.forsvarsmakten.se/personuppgifter) |

**Underskrift**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort: | Datum: |
| Behörig firmatecknares underskrift: |
| Namnförtydligande: |