



Insänds till: **Gällivare kommun**  
Miljö-, bygg- och räddningsnämnden  
982 81 Gällivare

Återkallande av godkännande/registrering av anläggning med anledning av att verksamheten upphör, enligt 24 § Livsmedelsförordningen (2006:813) samt enligt artikel 6.2 i rådets förordning (EG) 852/2004

## **Verksamheten upphör;**

<b>Ansvarig/innehavare</b>	
Företagsnamn	Organisations-/Personnummer
Ansvarig/innehavare	Telefonnummer
Adress till ansvarig/innehavare	Mobilnummer
Postnummer	Ort
Övrig information e-post adress	
<b>Uppgifter om anläggningen</b>	
Livsmedelsanläggningens namn	Godkännandenummer
Anläggningens besöksadress	Fastighetsbeteckning
Lokalens ägare (om annan än sökande)	Telefonnummer till ägare
<b>Verksamhet</b>	
Typ av verksamhet som bedrivits	
Datum för verksamhetens upphörande	
<b>Övrigt</b>	
Ny verksamhetsutövare	Telefonnummer

<b>Underskrift – Att ovanstående uppgifter är riktiga intygas</b>	
Ort	Innehavarens underskrift
Datum	Namnförtydligande, var god texta

En förutsättning för att kunna hantera denna ansökan/anmälan är att dina personuppgifter registreras. De registrerade uppgifterna används i diarium, handläggning av ärendet samt för arkivering (PUL 16 c §)