**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 isokärl  Omfattning (hur ofta och antal portioner):………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………  Utskick portionsförpackad mat  Omfattning (hur ofta och antal portioner):………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………… |
| Företaget utför egna livsmedelstransporter  Ange 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: | |