

**Samhällsbyggnadsnämnden Bergslagen**  
**Kungsgatan 41**  
**711 30 Lindesberg**

Blanketten används då verksamhet som är registrerad som livsmedelsanläggning upphör.

**Uppgifter om anläggningen**

Livsmedelsanläggningens namn		
Besöksadress	Postnummer	Ort
Kontaktperson	E-post	Telefon

**Livsmedelsföretag/verksamhetsutövare**

Livsmedelsföretagets namn (firma, bolag)	Personnummer/Organisationsnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Ort

**Datum då verksamheten upphör**

--

**Information**

Anläggningen kommer att tas bort från Samhällsbyggnadsnämnden Bergslagens register från och med det datum som ni angivit att verksamheten upphör.

Om livsmedelshantering ska ske i anläggningen efter detta datum ska en ny anmälan om registrering av livsmedelsanläggning lämnas in till Samhällsbyggnadsnämnden Bergslagen.

Årlig kontrollavgift återbetalas inte även om verksamhet endast bedrivits del av året.

**Underskrift**

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