



Skickas till  
Lilla Edets kommun  
Miljöenheten  
463 80 Lilla Edet

### Sökande/ansvarig för verksamhet

Person-/Företagsnamn		Person-/Organisationsnummer	
Utdelningsadress		Postnummer	Postort
Kontaktperson	Telefonnummer		E-postadress

### Fastighet/verksamhet

Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare		
Fastighetens adress	Postnummer	Postort	

### Ärendet avser

<input type="checkbox"/> Ändring av livsmedelsverksamhet	<input type="checkbox"/> Upphörande av livsmedelsverksamhet
Ändring/upphörande gäller från och med (datum)	

### Redogörelse för ändring

--

### Verksamheten är såld/överlåtten till (ej obligatorisk)

Företagets namn	Organisationsnummer/personnummer
Adress	Postnummer och ort
Kontaktperson	Telefon

Avgift för ansökan betalas enligt taxa beslutad av kommunfullmäktige

När du fyller i denna blankett kommer dina personuppgifter att registreras i Lilla Edets kommuns verksamhetssystem. Mer information om hur vi hanterar personuppgifter hittar du på [lillaedet.se/personuppgifter](http://lillaedet.se/personuppgifter).

Datum	Ort	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-----	-------------	-------------------