**Verksamhetsbeskrivning**

 Distribution

###### **Verksamhetsutövare**

|  |
| --- |
| Verksamhetsutövarens namn (enligt registreringsbeviset)      |
|  Organisationsnummer/Personnummer      | Telefon (även riktnummer)      |
| Fastighetsbeteckning      | Telefon (Mobil)      |
| E-post      |  |

De personuppgifter som du lämnar hanteras i enlighet med dataskyddslagstiftningen. För att läsa mer om hur Danderyds kommun behandlar dina personuppgifter, besök www.danderyd.se/dataskydd.

###### **Verksamhetsställe**

|  |  |
| --- | --- |
| Verksamhetens namn      | Besöksadress      |

###### **Huvudsaklig verksamhet**

|  |
| --- |
| Välj det alternativ som passar in på er verksamhet**[ ]**  Transport av livsmedel**[ ]**  Försäljning av livsmedel till andra livsmedelsanläggningar (grossistverksamhet)**[ ]**  Förvaring, lager, distributions- eller omlastningscentral**[ ]**  Försäljning av livsmedel genom omdirigering mellan andra företagares anläggningar – ingen fysisk hantering av livsmedel i egna lokalerAnnat, ange vad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Verksamheten sysselsätter/beräknas sysselsätta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ årsarbetskrafter |

###### **Transport**

|  |
| --- |
| Markera all verksamhet som förekommer**[ ]**  Transport av varm mat[ ]  Transport av kylvaror[ ]  Transport av djupfrysta livsmedel[ ] Transport av övriga livsmedel, t.ex. frukt, grönt, torra varorHantering av oförpackade livsmedel sysselsätter /beräknas sysselsätta \_\_\_\_\_\_\_\_\_ årsarbetskrafter. |

###### **Märkning och presentation**

|  |
| --- |
| Markera all verksamhet som förekommer[ ]  Ansvarar för märkning i samband med omförpackning av omärkta innerförpackningar[ ]  Ansvarar för märkning i samband med import/införsel av livsmedel[ ]  Har inte märkningsansvar (alla varor som saluhålls är märkta på svenska när de köps in)Annat, ange vad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

###### **Övrig information om verksamheten**

|  |
| --- |
| Markera all verksamhet som förekommer[ ]  Försäljning av kostillskott eller livsmedel för särskilda näringsändamål[ ]  **Import** av livsmedel från tredje land[ ]  **Införsel,** förste mottagare av livsmedel från annat EU-land[ ]  **Försäljning** av livsmedel till slutkonsument (butik) [ ]  **Servering** av livsmedel till slutkonsument [ ]  **Mobil verksamhet** med försäljning eller servering på olika platser Ange ungefärligt produktsortiment:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Övriga upplysningar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Kontaktuppgifter** (Härmed intygas att uppgifterna är riktiga)

|  |  |
| --- | --- |
| Ort | Datum |
| Namnteckning (behörig företrädare) | Namnförtydligande |