

Anmälan folkölsförsäljning

Försäljnings- ställe	Namn	Telefon
	Gatuadress	Postadress
Innehavare	Namn	Org nr/ pnr
	Adress	Telefon
	Fax	Mobil
	E-post	
Sortiment	Livsmedelssortiment	
Innehavarens underskrift	Underskrift (med namnförtydligande)	Datum
Egentillsynsprogram bifogas: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Se information om egenkontrollprogram på www.danderyd.se		

Behandling av personuppgifter i syfte att bedriva verksamhet som ger dig stöd och hjälp.

Vi behandlar dina uppgifter och skyddar din integritet i enlighet med dataskyddsförordningen. Har du ytterligare frågor så ring vår växel 08-568 910 00 alternativt kontakta dataskydd@danderyd.se

Ifylls av tillsynsmyndigheten	
Yttrande	<input type="checkbox"/> Anmälan har registrerats <input type="checkbox"/> Livsmedelslokalen är registrerad/godkänd <input type="checkbox"/> Egentillsynsprogram bifogas <input type="checkbox"/> Egentillsynsprogram ska upprättas och skickas till socialkontoret
Handläggare	Underskrift
	Namnförtydligande/ befattning

Tillsynsavgift tas ut enligt kommunens taxa. Se avgiftsförteckning på kommunens hemsida.