

## Livsmedelsverksamhet – anmäla ny verksamhet eller ändring/avslut av befintlig verksamhet

\* Obligatoriska fält

### Vad gäller ärendet?

Vad gäller ärendet?* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Registrering	<input type="checkbox"/> Ändring av befintlig verksamhet
<input type="checkbox"/> Avslut av befintlig verksamhet	

Vilken typ av registrering är det?* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Starta en ny verksamhet	<input type="checkbox"/> Ta över en livsmedelsverksamhet från ett företag
<input type="checkbox"/> Flytta din verksamhet till en ny plats	<input type="checkbox"/> Byta bolagsform för din verksamhet
Ange det tidigare organisationsnumret*	
DOLD Tidigare val	

### Hämtning av företagsuppgifter

Du kan välja att hämta företagsuppgifter från Bolagsverket, SCB och Skatteverket. Du kan också välja att skriva in uppgifterna själv, till exempel om det gäller en enskild näringsidkare annan än du själv.

Vill du hämta företagsuppgifter eller vill du fylla i dem själv?* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Jag vill hämta uppgifter om ett företag jag är firmatecknare för	<input type="checkbox"/> Jag vill hämta uppgifter om ett företag jag inte är firmatecknare för
<input type="checkbox"/> Jag vill fylla i företagsuppgifter själv	

Bekräftelse för uppdrag av företagaren*	
<input type="checkbox"/> Jag intygar att jag agerar på uppdrag av företagaren	
Organisationsnummer 12-siffrigt organisationsnummer (XXXXXXXX-XXXX)*	

**Företag du är firmatecknare för**

Företag\*

## Företagsuppgifter

Organisationsnummer 12-siffrigt organisationsnummer (XXXXXXXX-XXXX)*
Företagsnamn*
Gatu/Boxadress
c/o
Postnummer
Ort
Företagets e-postadress

Vill du komplettera de uppgifter som har hämtats från Bolagsverket så har du möjlighet att göra det här.

Observera att de ändringar du lämnar in här registreras inte hos Bolagsverket. Om du vill ändra uppgifterna måste du kontakta Bolagsverket.

Gatu/Boxadress
c/o
Postnummer
Ort
Företagets e-postadress
Företagets telefonnummer

DOLD StreetName
DOLD StreetNumber
DOLD Epost
DOLD Telefonnummer

## Företagsuppgifter

Organisationsnummer 12-siffrigt organisationsnummer (XXXXXXXX-XXXX)*
Företagsnamn*
Postnummer*
Ort*
Gatu/Boxadress*
c/o
E-post*
Telefon*
DOLD StreetName
DOLD StreetNumber
Organisationsnummer 12-siffrigt organisationsnummer (XXXXXXXX-XXXX)

## Plats

Fast eller mobil verksamhet?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Verksamheten bedrivs huvudsakligen på en fast plats

Verksamheten är huvudsakligen mobil, t.ex. i ett fordon eller en båt

Ska verksamheten bedrivas i en lokal/fordon där det finns, eller har funnits, en livsmedelsverksamhet?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Vet inte

Om du vet namnet på den verksamhet som fanns i lokalen tidigare kan du skriva det här

Verksamhetens plats\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Sök på adress

Markera i karta

Sök på fastighetsbeteckning

Jag vill beskriva platsen i fritext

Ange adress\*

Ange adress

Ange ort

Ange punkt på kartan\*

Ange fastighetsbeteckning\*

Ange platsbeskrivning\*

Övrigt om verksamhetens plats eller huvudsakliga plats

**Information om fastigheten**

Fastighetsbeteckning
Status
Fastighetens adress(er)
Eventuell kommentar gällande adressen

**DOLD Blocket döljs/visas i logiken. Visas enbart i a3.**

DOLD Uuid
DOLD Fnr
DOLD AdressplatsId - Sätts i GetNextPage
DOLD Fnr
DOLD

## Registrering av anläggning/verksamhet

Verksamheten ska registreras\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Med koppling till en befintlig verksamhet

Helt ny verksamhet

## Befintlig verksamhet(er)

Välj verksamhet att registrera anläggningen på\*

## Uppgifter om verksamheten

Vad ska den nya verksamheten heta?\*

Tidsperiod för verksamheten\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Tillsvidare

Säsongsverksamhet (verksamhet som bedrivs under viss period varje år)

Tidsbegränsad verksamhet

Datum från\*

Datum till\*

Här kan du lämna mer detaljerade uppgifter om öppettider eller när verksamheten kommer bedrivas

## DOLD

FacilityCollectionName

EstateDesignation

## Befintlig verksamhet som ärendet gäller

Det här är de livsmedelsverksamheter som företaget driver enligt vårt register. Observera att även omklassade verksamheter finns i listan. Webbbläsarens sökfunktion (vanligtvis ctrl-F) fungerar för att söka på sidan, om listan på verksamheter är lång.

Observera att om du har en **enskild firma** och söker på ditt personnummer så kan det hända att tjänsten inte hittar din verksamhet, trots att den finns registrerad hos oss. Kryssa i "Jag hittar inte min verksamhet i listan" och fortsätt i tjänsten.

Verksamheter
<input type="checkbox"/> Jag hittar inte min verksamhet i listan

Verksamhetsnamn*
Adress*

Verksamhetsnamn*
Adress*

DOLD controlOrgnr
DOLD FacilityID

## Uppgifter

### Information om livsmedelsanläggning

Verksamhetens namn
Verksamhetens plats
Huvudsakligt inriktning
Aktiviteter
Produktgrupper
Omfattning



## Verksamhetsutövare

För enskilda firmor presenteras endast namnet för företaget.

Organisationsnummer
Namn på verksamhetsutövare
Adress
Postnummer
Ort

## Fakturamottagare

För enskilda firmor presenteras endast namnet för företaget.

Organisationsnummer
Namn på fakturamottagare
Fakturaadress
Postnummer
Ort

## Ändringar

Ange vad du vill ändra*	
<input type="checkbox"/> Verksamhetens namn	<input type="checkbox"/> Platsbeskrivning och öppettider
<input type="checkbox"/> Kontaktperson	<input type="checkbox"/> Fakturaadress
<input type="checkbox"/> Aktiviteter och riskklassning	
Från och med vilket datum gäller ändringen*	

Verksamhetens nya namn*
-------------------------

Platsbeskrivning och öppettider*
----------------------------------

## Avsluta verksamhet

Från och med vilket datum ska verksamheten avslutas?\*

## DOLD Information

MainOrientationSlvCode

ActivitiesSlvCode

ProductGroup

Omfattning

AnläggningFinnsMenEjKlassad

## Välj inriktning för verksamheten

Du kommer nu att få lämna uppgifter om verksamheten. Utifrån de uppgifter du lämnar kommer kommunen att se över riskklassningen för verksamheten.

För mer information se hjälptexten under frågetecknet.

### Vid ändring av livsmedelsverksamhet

Under tidigare val till höger använder vi oss av en bock (✓) som visar att du har det valet sedan innan. Finns det ingen bock (✓) betyder det att du inte har haft det valet tidigare.

Vilken är den huvudsakliga inriktningen på verksamheten?*
Vilken är den huvudsakliga inriktningen på verksamheten?
facilityIdControl

## Välj aktivitet för verksamheten

### Huvudaktiviteter

Markera den eller de huvudaktiviteter som sker. Det är oftast 1-2. För mer information se hjälptexten under frågetecknet.

Vilken eller vilka av nedanstående aktiviteter ingår i verksamheten?*
Vilken eller vilka av nedanstående aktiviteter ingår i verksamheten?
DOLD MainOrientationIdControl
DOLD ProductGroupIds

## Omfattning och ev. ytterligare aktiviteter

### Ytterligare aktiviteter

Vissa verksamheter har få, andra har många. För mer information om aktiviteterna, se hjälptexten under frågetecknet.

Ange vilka ytterligare aktiviteter som regelbundet förekommer i verksamheten.
Ange vilka ytterligare aktiviteter som regelbundet förekommer i verksamheten.

## Omfattning

### Årsarbetskrafter

### Enheter, huvudkontor

### Ton per år, livsmedel

### Kubikmeter per dygn

### Enheter eller ton per år, kontaktmaterial

Ange verksamhetens omfattning*
Omfattning

DOLD Verksamhetstyper
DOLD Verksamhetskontroll
DOLD ProductGroupIds

## Produktgrupper

Du har markerat att verksamheten tillverkar eller förpackar livsmedel, importerar livsmedel och/eller utformar märkning.

Ingår varor från nedanstående produktgrupper i de aktiviteterna?

Välj produktgrupper
<input type="checkbox"/> Inget av ovanstående
Produktgrupper

## Distansförsäljning och tredjepartscertifiering

### Distansförsäljning

Om verksamheten har distansförsäljning, vänligen ange webbadresser, namn på appar och/eller namn på varuautomater där livsmedel säljs.

Ange webbadresser, namn på appar och/eller namn på varuautomater där livsmedel säljs*
---

### Tredjepartscertifiering

Är verksamheten certifierad enligt någon av dessa standarder?* (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Välj vilken eller vilka

### Tredjepartscertifiering

Certifierad av
Certifikat

### Bilaga

Certifikat*
-------------

## Preliminär riskklassning

Utifrån de uppgifter du lämnat har verksamheten tilldelats en preliminär riskklassning.

Riskklassningen styr hur många kontroller av verksamheten som planeras in under en femårsperiod. Observera att en handläggare kommer att titta på dina uppgifter innan riskklassningen fastställs.

Vill du se den preliminära riskklassningen, med ett antal kontroller per fem år, trots att den kan komma att ändras? <input type="checkbox"/> Ja, jag har förstått att riskklassningen är preliminär och vill se den
Preliminär riskklassning

## Fakturamottagare

Är fakturamottagaren samma företag som angivet tidigare?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
--

Organisationsnummer 12-siffrigt organisationsnummer (XXXXXXXX-XXXX)*
Namn på företaget*
Fakturaadress*
Postnummer*
Ort*
Eventuell fakturareferens

DOLD StreetName (företag)
DOLD StreetNumber (företag)

## Kontaktperson

Är det dig vi ska kontakta om vi har frågor i ärendet?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

## Kontaktperson

Om du **inte** anger personnummer på kontaktpersonen kommer personen **inte** kunna följa ärendet digitalt.

Personnummer

Förnamn\*

Efternamn\*

Telefonnummer\*

E-post\*

DOLD Kontaktperson

## Övrig information

### Övrigt

Om du vill meddela något som du inte fått någon fråga om, eller om det inte fanns aktiviteter som passade för din verksamhet, har du chans att skriva det här. Annars låter du rutan vara tom.

Vill du lägga till något innan du skickar in uppgifterna?

MainOrientationSlvCode

MainOrientationId

ProductionSizeSlvCode

ProductionSizeld

SaveRiskClass2024ActivityDto

SaveRiskClass2024ProductGroupDto

SaveRiskClass2024CertificationDto

DOLD ServicePurpose



**Kundspecifika GUID (DOLD)**

DOLD HandlingOfficerId
DOLD DiaryPlanId
DOLD HandlingOfficerGroupId
DOLD Telefon Företag
DOLD Telefon Kontaktperson
DOLD E-post företag
DOLD Mobil Kontaktperson
DOLD E-post Kontaktperson

**Dynamiska integrationsargument (DOLD)**

DOLD CaseSubTitle
DOLD CaseSubTitleFree
DOLD ProcessTypeld
DOLD OccurrenceTypeld
DOLD Handlingstyp
DOLD ArendePdf_Note
DOLD ExistingFacilityIds
DOLD IsSeasonal

**Statiska integrationsargument (DOLD)**

DOLD integrationskonfiguration
DOLD StaticPartyRoleList

**Sökandes underskrift**

---

**Ort och datum**

---

**Underskrift**