



## Ålands miljö- och hälsoskyddsmyndighet

Norragatan 17, AX-22100 Mariehamn  
Tel: +358 18 528 600, Fax: +358 18 528 601  
E-post: kansliet@amhm.ax  
Hemsida: [www.amhm.ax](http://www.amhm.ax)

Datenummer (fylls av myndighet):

Handlingar riktas till myndigheten, ej till enskild handläggare.

# ANSÖKAN OM GODKÄNNANDE ENLIGT LIVSMEDELSLAGEN

<b>Ansökan gäller</b>	<input type="checkbox"/> godkännande av lokal <input type="checkbox"/> ändring av verksamhet <input type="checkbox"/> och / eller godkännande av egenkontrollplan <input type="checkbox"/> anmälan om ny innehavare <input type="checkbox"/> annat:	
<b>Rörelsen</b>	Rörelsens namn:	
	Rörelsens tidigare namn (om ändrats):	
	Rörelsens adress:	FO-nummer:
	Postnummer:	Postadress:
<b>Sökande</b>	Sökandens namn:	Personbeteckning / FO-nummer:
	Adress:	Ägarförhållande: <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Offentligt
	Postnummer:	Postadress:
	Telefonnr och/eller GSM:	Fax:
<b>Rörelsens art</b>	<input type="checkbox"/> Livsmedelsaffär <input type="checkbox"/> Café <input type="checkbox"/> Kiosk <input type="checkbox"/> Restaurang <input type="checkbox"/> Matservering <input type="checkbox"/> Centralkök <input type="checkbox"/> Annan:	
<b>Specialinriktning</b>	<input type="checkbox"/> Uteservering <input type="checkbox"/> Korv <input type="checkbox"/> Lösglass <input type="checkbox"/> Catering <input type="checkbox"/> Kök <input type="checkbox"/> Grill <input type="checkbox"/> Livsmedelsbutik <input type="checkbox"/> Livsmedelsförsäljning <input type="checkbox"/> Konfektyr <input type="checkbox"/> Annan:	
<b>Antal platser</b>	Antal gäst- / kundplatser:	
<b>Vattenförsörjning</b>	<input type="checkbox"/> Vattenbolag <input type="checkbox"/> Egen brunn <input type="checkbox"/> Annan:	
	Anmärkingar:	
<b>Avfallshantering</b>	<input type="checkbox"/> Avfallsrum <input type="checkbox"/> Container <input type="checkbox"/> Problemafval <input type="checkbox"/> Annan:	
	Anmärkingar:	

<b>Rörelsens ägare</b>	Rörelsens ägare:	E-post:
	Adress:	Telefonnr och/eller GSM:
	Postnummer:	Postadress:
<b>Ansvarig innehavare</b>	Innehavarens namn:	E-post:
	Adress:	Telefonnr och/eller GSM:
	Postnummer:	Postadress:
<b>Ansvarig föreståndare</b>	Föreståndarens namn:	E-post:
	Adress:	Telefonnr och/eller GSM:
	Postnummer:	Postadress:
<b>Fastighets-ägare</b>	Fastighetsägare:	E-post:
	Adress:	Telefonnr och/eller GSM:
	Postnummer:	Postadress:
<b>Öppnande</b>	Verksamheten beräknas öppna den                    /                    20	
<b>Övrigt</b>	Övriga uppgifter om t.ex. städning o.dyl:	

Ansökan ska vara Ålands miljö- och hälsoskyddsmyndighet tillhanda senast **fyra (4) veckor innan** verksamheten påbörjas. Verksamheten får **inte** påbörjas utan myndighetens godkännande.

Om ansökan gäller **egenkontrollprogram** ska den innehålla en verksamhetsbeskrivning, temperaturkontroller, kontroll av varors datummärkning, rutiner för personalens hälsokontroll, städrutiner, uppgifter om var alla handlingar (som t.ex. egenkontrollprogram, temperaturmättningsresultat, friskintyg, provtagningsresultat, handlingar från leverantörer etc.) bevaras och sparas (ska sparas i 2 år) samt kontaktuppgifter över ansvarig person för egenkontrollprogrammet.

**Obs!** Om du öppnar en ny trakteringsrörelse eller övertar en redan befintlig sådan måste du, utöver denna anmälan, även göra en anmälan till inkvarterings- och trakteringsregistret. Blanketter får du från ÅMHM:s hemsida [www.amhm.ax](http://www.amhm.ax) eller från ÅMHM:s kansli, Norragatan 17, AX-22100 Mariehamn.

Handlingar som skall bifogas med anmälan (i A4-format):

- Planritning (1:100)
- Detaljritning (1:50)
- Byggnads- och materialbeskrivning
- Ventilationsritning

För beslut uppbärs en avgift enligt avgiftstabell 2 i ÅMHM:s taxa, fastslagen av Ålands landskapsregering. Taxan hittar du på ÅMHM:s hemsida [www.amhm.ax](http://www.amhm.ax) under rubriken *Avgifter*. Uppgifter fås också från ÅMHM:s kansli, telefon (0)18 - 528 600 (växel).

Jag samtycker till att beslut och övriga handlingar förmedlas genom ordinarie post till den ovanstående uppgivna adressen.		
Tid och plats:	Underskrift:	Namnförtydligande: