



Miljö- och Hälsoskyddsnämnden
462 85 Vänersborg

Verksamheten

Fastighetsbeteckning		
Registrerat företagsnamn	Organisationsnummer/personnummer	
Verksamhetens namn		
Besöksadress		
Postnummer	Ort	
Telefonnummer	Fax	E-post

Ansvarig för försäljningen:

Namn	
Telefonnummer	E-postadress

Verksamheten bedrivs som

<input type="checkbox"/> Enskild firma	<input type="checkbox"/> Aktiebolag	<input type="checkbox"/> Handelsbolag	<input type="checkbox"/> Kommanditbolag
Fakturamottagare (om annan än registrerat företagsnamn)			
Fakturaadress	Postnummer	Ort	

Till anmälan skall bifogas ett egenkontrollprogram för verksamheten.

Ort och datum

Sökandens underskrift

Namnförtydligande