

Anmälan om övertagande/överlåtande av verksamhet

– enligt 32 § förordning (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd

1. Gamla verksamheten

Fastighetsbeteckning	Organisationsnummer
Verksamhetens namn	E-postadress
Utdelningsadress	Besöksadress (om annan än utdelningsadress)
Postnummer/Postadress	Telefon
Kontaktperson/Tidigare verksamhetsutövare	

Gällande tillstånd för verksamheten som övertas

Sätt kryss i aktuell ruta: <input type="checkbox"/> Tillstånd <input type="checkbox"/> Anmälan
Beslutande myndighet: _____
Darienummer: _____ Beslutsdatum: _____
Verksamhetskod enligt miljöprövningsförordningen (2013:251)
Stämmer ovanstående tillstånd/anmälan in på den verksamhet ni tänker driva på platsen efter övertagandet? <input type="checkbox"/> Ja, vår verksamhet bedrivs likadant som den verksamhet vi tar över <input type="checkbox"/> Nej. Beskriv er verksamhet:
Om nej, se till att söka tillstånd/anmäla ändringen i god tid före förändringen genomförs om detta krävs.

2. Ny verksamhetsutövare

Namn på lokalen/verksamheten (om ändrat)	
Ny verksamhetsutövare	Nytt organisationsnummer
Utdelningsadress	Postnummer/Postadress
Kontaktperson	Fakturaadress (om annan än utdelningsadress)
E-postadress	Telefonnummer
Från när övertas/överläts verksamheten? (Ange datum, om redan övertagits/överläts skriv när detta gjordes)	

