**Meldeformular für Lebensmittel- und Gebrauchsgegenständebetriebe**

Gestützt auf Art. 20 (Meldepflicht für Lebensmittelbetriebe) und Art. 62 (Meldepflicht für Betriebe, die Tätowierungen oder Permanent-Make-up anbieten) der Lebensmittel- und Gebrauchsgegenständeverordnung (LGV).

**Betriebsdaten**

***Art der Meldung*** [ ]  Neuerfassung[ ]  Betriebsschliessung  [ ]  Mutation

 per (Datum)       per (Datum)       per (Datum)

Bei **Betriebsschliessungen** genügt im Folgenden die Angabe der Betriebs- und der Korrespondenzadresse.

Bei **Mutationen** bitte in der linken Spalte die neuen und in der rechten Spalte die bisherigen Daten angeben.

***Verantwortliche Person nach Art. 2 Abs. 1 Ziff. 7 LGV***

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Frau [ ]  Herr | [ ]  Frau [ ]  Herr |
| Name/Vorname       | bisher       |
| Telefon       | bisher       |
| E-Mail       | bisher       |

***Betriebsadresse***

|  |  |
| --- | --- |
| Betrieb       | bisher       |
| Strasse/Nr.       | bisher       |
| PLZ/Ort       | bisher       |

***Korrespondenzadresse***

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Frau [ ]  Herr | [ ]  Frau [ ]  Herr |
| Name/Vorname       | bisher       |
| Telefon       | bisher       |
| E-Mail       | bisher       |
| Betrieb       | bisher       |
| Abteilung       | bisher       |
| Strasse/Nr.       | bisher       |
| PLZ/Ort       | bisher       |

***Mehrwertsteuerkonforme Rechnungsadresse***

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Frau [ ]  Herr | [ ]  Frau [ ]  Herr |
| Name/Vorname       | bisher       |
| Telefon       | bisher       |
| E-Mail       | bisher       |
| Betrieb       | bisher       |
| Abteilung       | bisher       |
| Strasse/Nr.       | bisher       |
| PLZ/Ort       | bisher       |
| UID-/MWST-Nr. CHE      | bisher CHE      |

***Adresse allfälliger Zweig- oder Lagerbetriebe***

(falls nötig bitte weitere auf separatem Blatt ergänzen)

Strasse/Nr.       PLZ/Ort

***Betriebsart***

(z.B. Restaurant, Käserei, Kiosk, Imker, Tätowierstudio)

***Betriebskenngrössen***

[ ]  Einzelbetrieb [ ]  Firmenhauptsitz [ ]  Filiale

[ ]  Betrieb mit nationaler Bedeutung

[ ]  Betrieb mit kantonaler Bedeutung

[ ]  Betrieb mit regionaler Bedeutung

[ ]  Betrieb mit kommunaler Bedeutung

***Betriebstätigkeit***

[ ]  Industriebetrieb

[ ]  Gewerbebetrieb

[ ]  Handelsbetrieb

[ ]  Verpflegungsbetrieb

[ ]  Trinkwasserversorgung

[ ]  andere

***[ ]***  Zertifizierungen:

**Bemerkung**

Änderungen der Betriebsdaten bitte innerhalb von 14 Tagen dem Amt für Lebensmittelsicherheit und Tiergesundheit, Bereich Lebensmittelsicherheit, mit diesem Meldeformular melden.

**Bestätigung der Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben**

Ort, Datum      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular an:

***Amt für Lebensmittelsicherheit und Tiergesundheit****Bereich Lebensmittelsicherheit
Ringstrasse 10
7001 Chur*

Für Fragen erreichen Sie uns unter Tel. 081 257 26 70 oder E-Mail info@alt.gr.ch.