



## Anmälan av försäljning av receptfria läkemedel

Anmälan om försäljning ska även göras till Läkemedelsverket

Ägare/firma	Firma (enskild, handelsbolag, kommanditbolag, aktiebolag)	Organisationsnummer	
	Ägare (namn)	Enskild firma, Handels-, Kommandit-, Aktiebolag	
	Gatuadress	Telefon	
	Postadress	E-mail	
Försäljningsställe	Namn (butik, matvaruaffär, matservering etc.)	Telefon	
	Gatuadress	Mobil	
	Postadress	Fax	
	Verksamhet (huvudsaklig)	Öppettider	
Plats-ansvarig	Namn		
Livsmedelsregistrering	Är lokalen registrerad hos Miljöförbundet för hantering av livsmedel? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	<i>Bifoga registreringsbevis!</i>	
Matsortiment	Försäljning/servering av matvaror/lagad mat Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
Egenkontrollprogram	Program för egentillsyn finns upprättat Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	<i>Bifoga en kopia av egenkontrollprogrammet till kommunen och behåll originalet tillgängligt i butiken!</i>	
Underskrift	Underskrift av anmälaren	Namnförtydligande	Anmälningsdatum
Lag (2009:730) om handel med vissa receptfria läkemedel	<b>20 §</b> Den kommun där detaljhandeln bedrivs ska kontrollera efterlevnaden av denna lag och av de föreskrifter som har meddelats i anslutning till lagen. <b>21 §</b> Kommunen har rätt att på begäran få de upplysningar och handlingar som behövs för kontrollen.		