|  |  |
| --- | --- |
| Meldeformular für Betriebe (Lebensmittel und Gebrauchsgegenstände) Bitte das Formular vollständig ausfüllen und zurücksenden. | nicht löschen  Amt für Verbraucherschutz  und Veterinärwesen (AVSV)  Blarerstrasse 2  9001 St.Gallen  T 058 229 28 00  F 058 229 28 01  info.avsv@sg.ch  www.avsv.sg.ch |
|  |

**Gesetzliche Grundlage:**

Art. 20 Lebensmittel- und Gebrauchsgegenständeverordnung (LGV)

1 Wer mit Lebensmitteln umgeht, hat seine Tätigkeit der zuständigen kantonalen Vollzugsbehörde zu melden.

3 Zu melden sind auch wichtige Veränderungen im Betrieb, die Auswirkungen auf die Lebensmittelsicherheit haben könnten, sowie die Betriebsschliessung.

**Betriebsdaten / Art der Meldung**  Neuerfassung  Betriebsschliessung  Mutation

(Bei Betriebsschliessungen genügt die Angabe der Betriebs- und der Korrespondenzadresse)

## **Verantwortliche Person für Lebensmittel und Gebrauchsgegenstände (s. Art. 73 LGV)**

*(bei patentpflichtigen Betrieben Pateninhaber/in)*

(bei Mutationen bitte in der linken Spalte die neu verantwortliche Person und in der rechten die bisherige angeben)

Frau  Herr  Frau Herr

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name |  |  | bisher |  |  |
| Vorname |  |  | bisher |  |  |

**Betriebsadresse**

*(bei Mutationen bitte in der linken Spalte die neue und in der rechten die bisherige Adresse angeben)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma |  |  | bisher |  |  |
| Abt. |  |  | bisher |  |  |
| Str., Nr. |  |  | bisher |  |  |
| PLZ, Ort |  |  | bisher |  |  |
| Telefon |  |  | Mobile |  |  |
| E-Mail |  |  | Web |  |  |
|  | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **UID Nummer** | (Pflichtfeld) | | *Unternehmens-Identifikationsnummer = UID* | | | | | | | |

***Korrespondenzadresse*** (falls abweichend von Betriebsadresse)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma |  |  | bisher |  |  |
| Abt. |  |  | bisher |  |  |
| Str., Nr. |  |  | bisher |  |  |

## **mehrwertsteuerkonforme Rechnungsadresse** (falls abweichend von Betriebsadresse)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma |  |  | bisher |  |  |
| Abt. |  |  | bisher |  |  |
| Str., Nr. |  |  | bisher |  |  |
| Postfach |  |  | bisher |  |  |
| PLZ, Ort |  |  | bisher |  |  |

**Adresse allfälliger Zweig- oder Lagerbetriebe**

(falls nötig bitte weitere auf separatem Blatt ergänzen ergänzen)

|  |  |
| --- | --- |
| Strasse & Nr. |  |
| Postleitzahl & Ort |  |

**Betriebsart** (z.B. Restaurant, Käserei, Kiosk, Imker)

|  |
| --- |
|  |

**Betriebskenngrössen**  Einzelbetrieb  Firmenhauptsitz  Filiale

**Betriebstätigkeit**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lebensmittelherstellung | | Detailhandel | |
| Grosshandel (Import, Export, Lager,  Transport, Verteilung an Detailhandel) | | Verpflegungsbetrieb | |
| Trinkwasserversorgung | | Tatoo, Permanent-Make-up, Piercing | |
| Andere |  | Zertifizierungen |  |

**Bemerkung:** Änderungen der Betriebsdaten müssen innerhalb von 14 Tagen mit dem aktuell gültigen Meldeformular der zuständigen Kantonalen Lebensmittelkontrollbehörde unaufgefordert gemeldet werden.

## **Bestätigung der Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  |  | Unterschrift |  |  |

Für Fragen erreichen Sie uns unter Tel. 058 229 28 00 oder E-Mail info.avsv@sg.ch.