



RUOKAVIRASTO

Livsmedelsverket • Finnish Food Authority

ILMOITUS MUUTOKSISTA

luonnonmukaisten rehujen valvontajärjestelmään kuuluvan toimijan tiedoissa

Luomuvalvontalomake 12

Rehut

Lomake pyydetään täyttämään selvästi tekstaten tai kirjoituskoneella ja palauttamaan Ruokaviraston rehuvalvontaan

Ruokaviraston merkintöjä	
Päivämäärä	Dnro

1. YRITYKSEN TIEDOT	Toimijan nimi	Asiakasnumero
	Jakeluosoite	Postinumero- ja toimipaikka
	Puhelinnumero	Sähköpostiosoite
2. SELVITYS MUUTOKSISTA	Ilmoitan seuraavista muutoksista: <input type="checkbox"/> Nimen tai osoitteen muutos <input type="checkbox"/> Omistaja tai yhtiömuoto muuttuu (liitteenä vakuutus, että uusi toimija vastaa annetuista sitoumuksista) <input type="checkbox"/> Valmistuttajan alihankkijat tai niitä valvovat viranomaiset muuttuvat <input type="checkbox"/> Tuotantotilojen tai varastojen sijainti muuttuu <input type="checkbox"/> Euroopan yhteisöön tuotavien rehujen saapumispaikka muuttuu <input type="checkbox"/> Toimintojen luonne muuttuu <input type="checkbox"/> Toimitilat, tuotantolaitteistot tai muut yksikönkuvauksessa annetut tiedot tai olosuhteet muuttuvat oleellisesti <input type="checkbox"/> Luomutoimintoja koskeva laadunvarmistussuunnitelma muuttuu <input type="checkbox"/> Kuljetuksia koskeva muutos (liitteenä kuvaus) <input type="checkbox"/> Luomurehujen valmistus on kausiluontoista, toiminta alkaa: ____/____/____. <input type="checkbox"/> Toimija aloittaa toiminnot keskeytyksen jälkeen <input type="checkbox"/> Toiminta keskeytyy seuraavaksi ajaksi ____/____/____ -- ____/____/____. <input type="checkbox"/> Tuoteselosteessa muutos, ohessa päivitetty tuoteseloste <input type="checkbox"/> Uusi tuote, ohessa uusi tuoteseloste <input type="checkbox"/> Muu muutos, mikä _____ <input type="checkbox"/> Eroan luonnonmukaisten rehujen valmistuksen valvontajärjestelmästä tällä päivämäärällä* <input type="checkbox"/> Eroan luonnonmukaisten rehujen maahantuonnin valvontajärjestelmästä tällä päivämäärällä* *rehujen markkinointi luonnonmukaiseen tuotantoon viittaavin merkinnöin ei ole enää sallittua. Selvitys muutoksista:	
3. HAKIJAN ALLEKIRJOITUS	Paikka ja aika	Toimijan allekirjoitus
4. LIITTEET	<input type="checkbox"/> Lisäselvitykset esitetään liitteessä	

Ruokavirasto
Mustialankatu 3
00790 HELSINKI
Puh. 029 530 0400
www.ruokavirasto.fi
etunimi.sukunimi@ruokavirasto.fi

Livsmedelsverket
Mustialagatan 3
00790 HELSINGFORS
Tel. 029 530 0400
www.livsmedelsverket.fi
fornamn.efternamn@ruokavirasto.fi

Finnish Food Authority
Mustialankatu 3
FIN-00790 HELSINKI, Finland
Tel. +358 29 530 0400
www.foodauthority.fi
firstname.lastname@foodauthority.fi