**1 ANMÄLAN LÄMNAS AV (kryssa för rätt alternativ)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tillverkare | Den som låter tillverka | Importerare | | Annan som släpper ut livsmedlet på marknaden | |
| Namn (företag, firmanamn, osv.) | | | | | FO -nummer / VAT -nummer |
|  | | | | |  |
| Utdelningsadress | | | Postnummer | | Postanstalt |
|  | | |  | |  |
| Kontaktperson | | | Hemkommun | | Land |
|  | | |  | |  |
| Telefonnummer | | | E-post | | |
|  | | |  | | |

**Person/ombud som har hand om saken (om annan än ovan)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn (företag, firmanamn, osv.) | | FO -nummer / VAT -nummer | |
|  | |
| Utdelningsadress | Postnummer | Postanstalt | |
|  |  |  | |
| Kontaktperson | Hemkommun | | Land |
|  |  | |  |
| Telefonnummer | E-post | | |
|  |  | | |

**Faktureringsinformation (om annan än ovan)**  Pappersfaktura  E-faktura

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn (företag, firmanamn eller annat dylikt) | | FO -nummer / VAT -nummer | |
|  | |
| Utdelningsadress | Postnummer | Postanstalt | |
|  |  |  | |
| Kontaktperson | Mer information till fakturan (t.ex. PO-nummer) | | |
|  |
| E-faktureringsadress /EDI-kod | E-faktureringsoperatör | | Operatörens förmedlarkod |
|  |  | |  |

2 UPPGIFTER OM LIVSMEDLET

|  |
| --- |
| Handelsnamn |
|  |
| Livsmedlets beteckning |
|  |
| Ursprungsland |
|  |
| Ingrediensförteckning (tillverkningsämnen och tillsatser i sjunkande viktordning) |
|  |

**Näringsdeklaration**Mängderna anges **per konsumtionsfärdig portion/konsumtionsenhet**. Utöver det ska anges energins och näringsämnenas mängd av den **totala dagsransonen**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Portionens/konsumtionsenhetens storlek: |  | g |
| Antal portioner i den totala dagsransonen: |  | st. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Näringsvärde** | /portion | | | | /dagsranson | | | |
| Energi |  | kJ |  | kcal |  | kJ |  | kcal |
| Fett |  | g | | |  | g | | |
| * mättat fett |  | g | | |  | g | | |
| * enkelomättat fett |  | g | | |  | g | | |
| * fleromättat fett |  | g | | |  | g | | |
| Fettsyror |  |  | | |  |  | | |
| * linolensyra |  | g | | |  | g | | |
| * alfalinolensyra |  | g | | |  | g | | |
| Kolhydrater |  | g | | |  | g | | |
| * sockerarter |  | g | | |  | g | | |
| Kostfiber |  | g | | |  | g | | |
| Protein |  | g | | |  | g | | |
| Salt |  | g | | |  | g | | |
| Kolin |  | mg | | |  | mg | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vitaminer** | **/portion** | | **/dagsranson** | | | **Mineralämnen** | **/portion** | | **/dagsranson** | |
| A-vitamin |  | μg RE | |  | μg RE | Kalcium |  | mg |  | mg |
| D-vitamin |  | μg | |  | μg | Fosfor |  | mg |  | mg |
| E-vitamin |  | mg | |  | mg | Kalium |  | mg |  | mg |
| C-vitamin |  | mg | |  | mg | Järn |  | mg |  | mg |
| K-vitamin |  | μg | |  | μg | Zink |  | mg |  | mg |
| Tiamin |  | mg | |  | mg | Koppar |  | mg |  | mg |
| Riboflavin |  | mg | |  | mg | Jod |  | μg |  | μg |
| Niacin |  | mg NE | |  | mg NE | Molybden |  | μg |  | μg |
| B6-vitamin |  | mg | |  | mg | Selen |  | μg |  | μg |
| Folsyra |  | μg-DFE | |  | μg-DFE | Natrium |  | mg |  | mg |
| B12-vitamin |  | μg | |  | μg | Magnesium |  | mg |  | mg |
| Biotin |  | μg | |  | μg | Mangan |  | mg |  | mg |
| Pantotensyra |  | mg | |  | mg | Klorid |  | mg |  | mg |

|  |
| --- |
| **Tilläggsuppgifter** (såsom bruks-, tillrednings- och förvaringsanvisning, varningsmärkningar etc.) |
|  |

3 BILAGOR

|  |
| --- |
| **Förlaga till märkningarna som kommer att användas på förpackningen till produkten (på finska och svenska)** |
| Förlaga till märkningarna på förpackningen |
| Fullmakt (ombud)\* |

4 UNDERSKRIFTER

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum | Underskrift/underskrifter och namnförtydligande/namnförtydliganden\* |
|  |  |

\* Om den/de som undertecknar anmälan saknar rätt att teckna firma, bör en fullmakt bifogas.

Anmälan sänds

* per post till adressen: Livsmedelsverket/Registratorskontoret, PB 100, 00027 LIVSMEDELSVERKET
* via e-post till adressen: kirjaamo@ruokavirasto.fi

För mottagandet av anmälan uppbärs en avgift enligt Jord- och skogsbruksministeriets förordning om Livsmedelsverkets avgiftsbelagda prestationer.