|  |  |
| --- | --- |
|  | Utsläppande av ett kosttillskott |
|  | Förändring av kosttillskottets sammansättning i fråga om de ämnen som kännetecknar det |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tillverkare | Den som låter tillverka | Importerare | | Annan som släpper ut kosttillskott 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 INFORMATION OM KOSTTILLSKOTT**

|  |
| --- |
| Livsmedlets beteckning |
|  |
| Handelsnamn |
|  |
| Namnet på de kategorier av näringsämnen/ämnen som kännetecknar preparatet, eller en uppgift om beskaffenheten av dessa |
|  |
| Användningsändamål |
|  |

1 Jord- och skogsbruksministeriets förordning om kosttillskott 78/2010

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ingrediensförteckning (tillverknings- och tillsatsämnena i fallande viktordning, referens till bilaga räcker inte) | | |
|  | | |
| Rekommenderad daglig dos | | Innehållets mängd |
|  | |  |
| Ämnen som kännetecknar kosttillskottet och mängderna av dessa i den dagliga dosen (referens till bilaga räcker inte) | | |
|  | | |
| Ursprungsland | Alkoholhalt | Minsta hållbarhetstid (= tiden mellan tillverkningstidpunkten och bäst före datum; t.ex. 2 år 6 mån) |
|  |  |  |
| Förvaringsanvisning | | |
|  | | |
| Varningspåskrifter enligt förordningen om kosttillskott (78/2010) | | |
|  | | |
| Andra eventuella varningspåskrifter | | |
|  | | |
| Mer information | | |
|  | | |

**3 BILAGOR**

|  |  |
| --- | --- |
| Modell på förpackningens märkningar på finska och svenska (obligatorisk) | |
| Fullmakt (ombud) \* | |
| Annan bilaga (vad?): |  |

**4 UNDERSKRIFT**

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

\* Om den/de som undertecknar anmälan inte har rätt att teckna firma, ska en fullmakt bifogas

Anmälan sänds

* per post till adressen: Livsmedelsverket/Registratorskontoret, PB 100, 00027 LIVSMEDELSVERKET
* per e-post till: [kirjaamo@ruokavirasto.fi](mailto:kirjaamo@ruokavirasto.fi)

För mottagning av anmälan debiteras en avgift enligt Jord- och skogsbruksministeriets förordning om avgifter som ska uppbäras för Livsmedelsverkets avgiftsbelagda prestationer.