



Anmälan om upphörande sänds till Livsmedelsverket (kirjaamo@ruokavirasto.fi).

Aktör som är ansvarig för djurhållningsplatsen	Telefon
Adress	Lägenhetssignum
Adress till djurens huvudsakliga djurhållningsplats (om den inte är samma som ovan):	
Djurhållningsplatssignum (ett eller flera):	

Ort och datum	Underskrift av ansvarig för djurhållningsplatsen
---------------	--

Statsveterinären ska sända en kopia av detta dokument till kommunalveterinären i den kommun där djurens huvudsakliga djurhållningsplats är belägen inom en månad efter att dokumentet har inkommit.

DISTRIBUTION: Livsmedelsverket