|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Avsikt att tillverka, för vår räkning låta tillverka eller importera kosttillskott |
| [ ]  | Avsikt att ändra kosttillskottets sammansättning i fråga om de ämnen som kännetecknar det |

**1 ANMÄLNINGSSKYLDIG (kryssa för)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Tillverkar | [ ]  Låter tillverka | [ ]  Importerar |
| Namn (företag eller firmanamn) | Hemkommun | Län |
|       |       |       |
| Utdelningsadress | Postnummer | Postanstalt |
|       |       |       |
| Kontaktperson | FO -nummer / VAT -nummer |
|       |       |
| Telefon | E-post |
|       |       |

**HANDHAVANDE PERSON/OMBUD (om annan än ovan)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn (företag eller firmanamn) | Hemkommun | Län |
|       |       |       |
| Utdelningsadress | Postnummer | Postanstalt |
|       |       |       |
| Kontaktperson | FO -nummer / VAT -nummer |
|       |       |
| Telefon | E-post |
|       |       |

**2 INFORMATION OM KOSTTILLSKOTT**

**Uppgifter enligt förordningen (EU) nr 1169/2011 om tillhandahållande av livsmedelsinformation till konsumenterna och förordningen 78/2010 om kosttillskott:**

|  |
| --- |
| Livsmedels namn (förutom livsmedlets namn, bör även termen ”**Kosttillskott”** finnas på förpacknings påskrifter) |
|       |
| Handelsnamn |
|       |
| Användningsändamål |
|       |
| Förteckning över ingredienser (Råvaror och tillsatser i fallande viktordningen, 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 behövliga varningspåskrifter |
|       |
| Annat |
|       |

**3 BILAGOR**

|  |
| --- |
| [ ]  En modell för de påskrifter på förpackningen |
| [ ]  Fullmakt (ombud) \* |
| [ ]  Annat (vad?): |       |

**4 UNDERSKRIFT**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Ort |
|       |       |

|  |
| --- |
|  |
| Underskift/underskrifter \* |
|       |
| Förtydligande/förtydliganden |

\* Om undertecknaren/undertecknarna av anmälan inte har rätt att teckna firma, skall fullmakt medfölja som biliga.