1 ANMÄLAN LÄMNAD AV

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Tillverkaren | [ ]  Den som låtit tillverka produkten | [ ]  Importören |
| Företagets namn | FO-nummer |
|       |       |
| Postadress | Postnummer | Postanstalt |
|       |       |       |
| Företagets hemkommun | Land |
|       |       |
| Kontaktperson | Verksamhetsställe |
|       |       |
| Telefonnummer | E-postadress |
|       |       |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Namn (företag, firma eller annat dylikt) | FO-nummer |
|       |       |
| Postadress | Postnummer | Postanstalt |
|       |       |       |
| Företagets hemkommun | Land |
|       |       |
| Kontaktperson | Verksamhetsställe |
|       |       |
| Telefonnummer | E-postadress |
|       |       |

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.