Med detta dokument auktoriserar jag

Företagets namn:

Företagets adress:

F-nummer:

EORI-nummer:

Företagets representant:

Företagets representants tfn:

Företagets representants e-post:

att agera tills vidare som TRACES-administratör för mitt företag i ärenden gällande import av FLEGT-produkter. Auktoriseringen kan upphävas med att meddela detta till Livsmedelsverket (tuovi@ruokavirasto.fi) och till den auktoriserade.

Auktoriserare

Företagets namn:

Företagets adress:

F-nummer:

EORI-nummer:

Företagets representant:

Företagets representants tfn:

Företagets representants e-post:

 Ort och tid:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Auktoriserande företagets representants underskrift

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Vittnets underskrift