



Elintarvikeketjulinja / Livsmedelskedjan

Sukunimi / Efternamn	
Etunimet / Förnamn	
Henkilötunnus / Personbeteckning	Kotikunta / Hemkommun
Lähiosoite / Näradress	
Postinumero / Postnummer	Postitoimipaikka / Postanstalt
Puhelinnumero / Telefonnummer	Sähköposti / E-post
Annan suullisen eläinlääkäriinvaikutuksen / Jag ger min muntlig veterinärförsäkran <input type="checkbox"/> Valmistujaisjuhlassa / På utexamineringsfesten <input type="checkbox"/> Videolla / På video	
Haluan saada Ruokaviraston päätöksen tähän hakemukseen / Jag vill att beslutet om denna ansökan skickas <input type="checkbox"/> Sähköpostiin / Till min e-post <input type="checkbox"/> Kirjeellä / Per brev	
Paikka ja aika / Ort och datum	