|  |  |
| --- | --- |
|  | **ANMÄLAN OM FÖRÄNDRINGAR****i uppgifterna om en aktör som hör till kontrollsystemet för ekologiskt foder**  |
| **Ekokontrollblankett 12**  | Livsmedelsverkets anteckningar |
| **Foder**  | Datum  | Dnr |

Blanketten bör fyllas i tydligt genom att texta eller med skrivmaskin och sändas till Livsmedelsverkets foderkontroll

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.UPPGIFTER OM FÖRETAGET | Aktörens namn | Kundnummer  |
| Utdelningsadress  | Postnummer och postanstalt |
| Telefonnummer  | E-postadress | Telefaxnummer |
| 2.UTREDNING AV FÖRÄNDRINGARNA | **Jag anmäler följande förändringar:** * Namn- eller adressförändring
* Byte av ägare eller bolagsform (som bilaga en försäkran om att den nya aktören ansvarar för de ingångna förbindelserna)
* Byte av underleverantörer till den som låter framställa foder eller av myndigheterna som övervakar dem
* Produktionslokaliteternas eller lagrens placering förändras
* Ankomstplatsen för foder som förs in till Europeiska gemenskapen ändras
* Verksamheternas natur förändras
* Lokaliteterna, produktionsutrustningen eller andra uppgifter eller omständigheter som meddelats i beskrivningen av enheten förändras avsevärt
* Kvalitetssäkringsplanen som gäller ekoverksamheterna förändras
* Ändring av transporterna (beskrivning bifogas)
* Framställningen av ekofoder är säsongbetonad, verksamheten inleds: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.
* Aktören återupptar verksamheterna efter avbrottet
* Verksamheten avbryts under tiden \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_--\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.
* Ändring av varudeklarationen, uppdaterad varudeklaration som bilaga
* Ny produkt, ny varudeklaration som bilaga
* Annan förändring, vilken\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Jag utträder ur kontrollsystemet för framställning av ekologiskt foder på detta datum\*
* Jag utträder ur kontrollsystemet för import av ekologiskt foder på detta datum\*

 **\*inte längre tillåtet att marknadsföra foder med märkningar som hänvisar till ekologisk produktion.****Utredning av förändringarna:** |
|  |
|  |
| 3.SÖKANDENS UNDERSKRIFT | Ort och tid | Aktörens underskrift |
| 4.BILAGOR | * Ytterligare utredningar i bilaga
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ruokavirasto**Mustialankatu 300790 HELSINKIPuh. 029 530 0400www.ruokavirasto.fietunimi.sukunimi@ruokavirasto.fi | **Livsmedelsverket** Mustialagatan 300790 HELSINGFORSTel. 029 530 0400www.livsmedelsverket.fiförnamn.efternamn@ruokavirasto.fi | **Finnish Food Authority**Mustialankatu 3FIN-00790 HELSINKI, FinlandTel. +358 29 530 0400www.foodauthority.fifirstname.lastname@foodauthority.fi |