



Den som lämnar anmälan fyller i blanketten i sin helhet. Tilläggsanvisningar ges i anvisningen om hur blanketten fylls i.

1. UPPGIFTER OM ANMÄLAN

Anmälan gäller ett	
<input type="checkbox"/> Livsmedel	<input type="checkbox"/> material eller produkt som kommer i kontakt med livsmedel
Anmälan har lämnats till	
<input type="checkbox"/> Den lokala livsmedelstillsynsmyndigheten, datum och tid:	
Namnet på tillsynsmyndigheten:	E-postadress:
<input type="checkbox"/> Livsmedelsverkets på adressen takaisinvedot@ruokavirasto.fi , datum och tid:	

2. UPPGIFTER OM FÖRETAGET SOM SVARAR FÖR ÅTERKALLELSEN

Företagets namn:	Telefon:
Adress:	E-postadress:
Kontaktperson namn i återkallelsefrågan:	Telefon:
Adress:	E-postadress:

3. UPPGIFTER OM PRODUKTEN

Livsmedlets handelsnamn:	
Livsmedlets beteckning:	
Förpackningsstorlek/storlekar:	
Datummärkningar	
Bäst före:	Sista förbrukningsdag:
Partiidentifikation:	Identifieringsmärke (animaliska livsmedel):
Bild på produkten: <input type="checkbox"/> som bilaga <input type="checkbox"/> som webblänk:	
Tillverkarens namn:	
Tillverkarens anläggningsnummer (animaliska livsmedel):	Tillverkningsland:
Tillverkat för:	
Importerat av:	
Marknadsfört av:	



4. FEL SOM LETT TILL ÅTERKALLELSE AV PRODUKTEN OCH EVENTUELLA KLAGOMÅL FRÅN KONSUMENTERNA

Beskrivning av felet:
Hur uppdagades felet? <input type="checkbox"/> myndighetstillsyn <input type="checkbox"/> RASFF-varning <input type="checkbox"/> matförgiftning eller misstanke om sådan <input type="checkbox"/> egenkontroll <input type="checkbox"/> Information från en annan företagare <input type="checkbox"/> klagomål från en konsument eller kund <input type="checkbox"/> annat:
Har klagomål inkommit om produkten i samband med att felet uppdagades eller tidigare? <input type="checkbox"/> Ja. När och hur många? <input type="checkbox"/> Nej
Analysresultat (som bilaga). Av resultaten skall minst följande uppgifter framgå: vem har tagit proverna, av vad har prover tagits, vad har analyserats, resultaten?
Kommande analysresultat sänds till: <input type="checkbox"/> den lokala livsmedelstillsynsmyndigheten, datum: <input type="checkbox"/> till Livsmedelsverket, datum:

5. UPPGIFTER OM FÖRSÄLNING OCH DISTRIBUTION AV DEN FELAKTIGA PRODUKTEN

Hur länge har produkten funnits felaktig på marknaden?
Hur mycket av den felaktiga produkten har tillverkats/införts till landet?
Hur mycket felaktiga produkt beräknas fortfarande finnas på marknaden i början av återkallelsen?
Var har den felaktiga produkten köpts (konsumentklagomål)?
Till vem har den felaktiga produkten sålts? (För konsumenter/andra aktörer, vilka aktörer?)
Finns det av det felaktiga partiet/de felaktiga partierna på marknaden i andra EU-länder? <input type="checkbox"/> Ja, i vilket land/vilka länder: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet inte
Finns det av det felaktiga partiet/de felaktiga partierna på marknaden i länder utanför EU? <input type="checkbox"/> Ja, i vilket land/vilka länder? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet inte

6. ÅTERKALLELSEÅTGÄRDER OCH INFORMERING

Vidtagna eller planerade återkallelseåtgärder (vem, vad, när?)
Sända eller planerade meddelanden till konsumenterna (annonser, pressmeddelanden etc.)
Vad ämnar man göra med de återkallade produkterna? <input type="checkbox"/> de görs saludugliga t.ex. genom om etikettering <input type="checkbox"/> de returneras till leverantören/tillverkaren <input type="checkbox"/> de bortskaffas, hur? <input type="checkbox"/> annat, vad?