1 ANMÄLAN LÄMNAD AV

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Den som tillverkat produkten | Den som låtit tillverka produkten | | Den som importerat produkten |
| Företagets namn | | | FO-nummer |
|  | | |  |
| Utdelningsadress | | 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 etc.) | | FO-nummer |
|  | |  |
| Utdelningsadress | Postnummer | Postanstalt |
|  |  |  |
| Företagets hemkommun | Land | |
|  |  | |
| Kontaktperson | Verksamhetsställe | |
|  |  | |
| Telefonnummer | E-postadress | |
|  |  | |

2 INFORMATION OM LIVSMEDLET

|  |
| --- |
| Livsmedlets handelsnamn |
|  |
| Livsmedlets beteckning |
|  |
| Ursprungsland |
|  |
| Sjukdom, störning eller medicinskt tillstånd, som produkten är avsedd för dietbehandling av |
|  |
| Ingrediensförteckning (tillverknings- och tillsatsämnena i fallande viktordning) |
|  |

**Näringsdeklarationer** (Mängderna anges för konsumtionsfärdig produkt)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Näringsinnehållet anges per | | /100 g | /100 ml |
| Energi | kJ/100 ml | kcal/100 ml | |
| Fett | g | | |
| * mättat fett | g | | |
| Kolhydrater | g | | |
| * sockerarter | g | | |
| Protein | g | | |
| Salt | g | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mängderna vitaminer och mineralämnen** (Mängderna anges för konsumtionsfärdig produkt) | | | | | **/100 kJ** | | **/100 kcal** |
| **Vitaminer** | | | **Mineralämnen** | | | | |
| Vitamin A |  | μg RE | Kalcium |  | | mg | |
| Vitamin D |  | μg | Magnesium |  | | mg | |
| Vitamin E |  | mg α-TE | Järn |  | | mg | |
| Vitamin K |  | μg | Koppar |  | | μg | |
| Tiamin |  | μg | Jod |  | | μg | |
| Riboflavin |  | μg | Zink |  | | mg | |
| Niacin |  | mg NE | Mangan |  | | μg | |
| Pantotensyra |  | mg | Natrium |  | | mg | |
| Vitamin B6 |  | μg | Kalium |  | | mg | |
| Folat |  | μg-DFE | Selen |  | | μg | |
| Vitamin B12 |  | μg | Krom |  | | μg | |
| Biotin |  | μg | Molybden |  | | μg | |
| Vitamin C |  | mg | Fluorid |  | | mg | |
|  |  |  | Klorid |  | | mg | |
|  |  |  | Fosfor |  | | mg | |

|  |
| --- |
| Andra näringsämnen eller ingredienser som behöver anges med tanke på produktens avsedda korrekta användningsändamål |
|  |

|  |
| --- |
| Åldersgrupp för vilken produkten är avsedd |
|  |

|  |
| --- |
| **Tilläggsinformation** (såsom bruks- och förvaringsanvisning, varningsmärkningar, kontraindikationer etc.) |
|  |

3 BILAGOR

|  |
| --- |
| Modell på märkningarna som kommer att användas på förpackningen till preparatet (på finska och svenska) |
| Modell på märkningarna på förpackningen |
| Fullmakt (ombud)\* |

4 UNDERSKRIFTER

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum | Underskrift/underskrifter och namnförtydligande/namnförtydliganden\* |
|  |  |

\* Om den/de som undertecknar anmälan inte har rätt att teckna firma, ska en fullmakt bifogas

Anmälan sänds

* per post till adressen: Livsmedelsverket/Registratorskontoret, PB 200, 00027 LIVSMEDELSVERKET
* per e-post till: kirjaamo@ruokavirasto.fi

För mottagning av anmälan debiteras en avgift enligt Jord- och skogsbruksministeriets förordning om avgifter som ska uppbäras för Livsmedelsverkets avgiftsbelagda prestationer.