Agressonr: _____

Livsmedelsverket

Bokning av gränskontroll

Bokning av gränskontroll vid import av animaliska/sammansatta och vegetabiliska livsmedel samt köks- och bordsartiklar av plast och ekologiska livsmedel. Fyll i tillämplig information för er sändning. **Förhandsanmälan och bokning ska vara Livsmedelsverket tillhanda *senast en arbetsdag före beräknad ankomst.* Anmälan mejlas till gränskontrollstationen för införsel:**
gks.goteborg@slv.se / veg.goteborg@slv.se | gks.stockholm@slv.se | gks.helsingborg@slv.se | gks.arlanda@slv.se | gks.gavle@slv.se
Vid gränskontroll av endast ekologiskt kontrollintyg (COI utan tillhörande CHED): eko.granskontroll@slv.se

1. FYLLS I AV ANSVARIG AKTÖR

Ankommer till: Göteborgs hamn ☐ | Stockholm Norviks hamn ☐ | Helsingborgs hamn ☐ | Södertälje hamn ☐ | Gävle hamn ☐ | Stockholm-Arlanda flygplats ☐ | Annan (endast eko): _____

Önskat kontrolldatum: _____

CHED-nr: _____

Ekologisk ☐ COI-nr: _____

Officiellt intyg ☐ oss tillhanda via:

Bud/Post ☐ Skickas med trailer ☐ Elektroniskt officiellt intyg (utfärdat i TRACES.NT) ☐

Privatintyg (bifogas i TRACES.NT) ☐

Produkt: _____

Ursprungsland: _____

Importör: _____

Container/Trailer & releasenr/AWBnr: _____

Göteborgs hamn: APM ☐ RORO ☐ Transit T2 ☐

Fakturamottagare för hamnkostnader*, ex. framdragning och ev. lossningskostnader *(Obs gäller ej Helsingborgs hamn)*	Fakturamottagare för Livsmedelsverkets faktura*

* Namn, fakturaadress, organisationsnummer

Ansvarig aktör*: _____

*Ansvarig aktör är den som har signerat CHED

E-post: _____

2. FYLLS I AV GRÄNSKONTROLLEN

Agressonr: Kategori: Sign.

DOKUMENTKONTROLL

Officiellt intyg/Privatintyg ☐ _____ E-OC ☐

CHED/COI ☐ _____

Övriga dokument ☐ _____

Förstärkt kontroll (IOC): Ja ☐ | Nej ☐ | Ökad fysisk kontroll: Ja ☐ | Nej ☐ | Datum: _____

Övrigt:

PLANERAD KONTROLL	Datum	Sign.
Endast dokumentkontroll ☐ _____ Plombkontroll ☐ _____		
Fullständig ID-kontroll ☐ _____ Fysisk kontroll ☐ _____		
Provtagning ☐ skäl: _____		

LIVS 424 2026 09

Postadress
Postal address
Box 622
751 26 Uppsala, Sweden

Besöksadress
Office address
Dag Hammarskjölds väg 56 A
Leveransadress
Delivery address
Dag Hammarskjölds väg 56 C 752
37 Uppsala

Telefon/Telephone
Nat 018-17 55 00
Int +46 18 17 55 00
Telefax
Nat 018-10 58 48
Int +46 18 10 58 48

E-post/E-mail
livsmedelsverket@slv.se
Internet
www.livsmedelsverket.se

Organisationsnummer
202100-1850
VAT-number
SE202100185001
Innehar F-skattebevis