

Bokning av gränskontroll vid import av animaliska/sammansatta och vegetabiliska livsmedel samt köksredskap och ekologiska livsmedel. Fyll i tillämplig information för er sändning. **Förhandsanmälan ska vara Livsmedelsverket tillhanda senast en arbetsdag före beräknad ankomst. Anmälan mejlas till gränskontrollen 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. framdragnig och ev. lossningskostnader

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 _____

Övrigt: _____

Förstärkt kontroll (IOC): Ja | Nej Datum: _____

PLANERAD KONTROLL

Datum _____

Sign. _____

Endast dokumentkontroll _____ Plombkontroll _____

Fullständig ID-kontroll _____ Fysisk kontroll _____

Provtagning skäl: _____