

Anmälan av modersmjölksersättning

Modersmjölksersättning ska anmälas enligt 5 § Livsmedelsverkets föreskrifter (LIVSFS 2019:1) om livsmedel avsedda för särskilda grupper.

Produktens namn och beteckning

--

Anmälande företag

Anmälan ska göras av den livsmedelsföretagare som släpper ut produkten på marknaden i Sverige.

Namn:
Adress:
Postadress:

Tillverkare i Sverige

Namn:
Adress:
Postadress:

Förpackare i Sverige (om annat än tillverkare)

Namn:
Adress:
Postadress:

Kontaktperson för ärendet

Namn:
Adress:
Postadress:
Telefonnummer:
E-postadress:



Mottagare av Livsmedelsverkets bekräftelse av anmälan

Namn:
Adress:
Postadress:
Telefonnummer:
E-postadress:

Kopia på märkningen på förpackningen

Bifoga en kopia av förpackningstext, gärna som ”artwork” (tryckoriginal) med obligatoriska märkningsuppgifter.
--

Ändringar

Om anmälan gäller ändring enligt 9 § LIVSFS 2019:1 av tidigare anmäld produkt, ange vad som är ändrat:

--

Tidigare diarienummer (år/nummer)

--

Anmälan kan skickas till Livsmedelsverket med e-post eller brev till:

livsmedelsverket@slv.se eller

Livsmedelsverket
Box 622
751 26 Uppsala

OBS! Glöm inte att bifoga kopia på förpackningstext med de obligatoriska märkningsuppgifterna.