

Umsækjandi

Nafn fyrirtækis:	Kennitala:
Heimilisfang:	Símanúmer:
Póstnúmer og staður:	Faxnúmer:
Netfang:	

Merkið við eftir því sem á

- Nýtt leyfi
 Breyting á leyfi

Starfsleyfi:

- Heilbrigðiseftirlit sveitarfélaga

Aðsetur fóðurfyrirtækis (ef annað en að ofan)

Heimilisfang:	Póstnúmer og staður:
---------------	----------------------

Áætluð starfsemi (merkið við eina eða fleiri)

- Innflutningur á fóðri
 Afla fóðurs fyrir dýr til manneldis (bændur)
 Flytja, geyma og/eða meðhöndla frumframleiðslu.
 Blanda fóður eingöngu fyrir eigin bújörð, án aukefna (bændur)
 Framleiðsla hráefna til fóðurgerðar

Lýsing á starfsemi

Ábyrgðarmaður fyrirtækis:	Símanúmer ábyrgðarmanns:
Netfang ábyrgðarmanns:	Kennitala ábyrgðarmanns:

Athugasemdir

--

Mikilvægt er að umsækjendur kynni sér þær reglur og þau skilyrði sem eru sett fyrir hverja ofangreinda starfsemi. Hægt er að nálgast upplýsingar og leiðbeiningar á vef Matvælastofnunar www.mast.is undir [Fóður – Innra eftirlit](#).

Dagsetning

Undirskrift