

+

## ANMÄLAN FODERANLÄGGNING (D187)

- blandartjänst
- butik och lager
- transportör

+

Skickas till:

Jordbruksverket  
Registerenheten  
551 82 Jönköping

### A. Anmälan

<input type="checkbox"/> Nyanmälan	datum (år, månad, dag) 20	<input type="checkbox"/> Ändring	datum (år, månad, dag) 20	<input type="checkbox"/> Nedläggning	datum (år, månad, dag) 20
------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

### B. Foderföretagare (innehavare eller ansvarig för foderanläggningen)

Namn		Person- / organisationsnummer	
Adress		Gatunr	Telefonnummer (även riktnummer)
Postnr	Postort	Mobiltelefonnummer	
Kontaktperson (om annan än foderföretagaren)			

#### Vid övertagande (fyll i föregående foderföretagares namn)

Föregående foderföretagares namn	Person- / organisationsnummer
----------------------------------	-------------------------------

### C. Foderanläggning (om du har flera anläggningar, fyll i en blankett per anläggning)

+

Foderanläggningens namn		Telefonnummer (även riktnummer)	
Adress		Gatunr	
Postnr	Postort	Kommun	
Kontaktperson			
Produktionsplatsnummer (om sådant finns) SE		Fastighetsbeteckning :	

### D. Verksamhet på anläggningen (kryssa i en eller flera verksamheter)

<input type="checkbox"/> Blandartjänst	<input type="checkbox"/> Butik och lager	<input type="checkbox"/> Transportör
----------------------------------------	------------------------------------------	--------------------------------------

### E. Uppgifter om verksamheten på anläggningen

#### E1. Blandartjänst

Ska du själv blanda med kompletteringsfoder innehållande koccidiostatika eller histomonostatika i foder på din anläggning?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------

#### E2. Butik och lager

Ska du hantera foder i lös vikt eller säckat till livsmedelsproducerande djur?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
--------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------

+

+

+

+

**E3. Transportör**

Ska du transportera foder på flak?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Ska du transportera foder i kula/tankbil?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Ska du transportera enbart förpackat/säckat foder?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Ska du transportera foder innehållande läkemedel och/eller koccidiostatika eller histomonostatika?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Ska du transportera andra produkter än foder i samma fordon?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

+

**F. Försäkran och underskrift**

<ul style="list-style-type: none"> <li>Härmed försäkras att de lämnade uppgifterna överensstämmer med de verkliga förhållandena och förklaras att villkoren i förordning (EG) nr 183/2005 är uppfyllda</li> </ul>	
Datum	Underskrift av behörig firmatecknare
	Namnförtydligande

+

+