

Umsækjandi

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

Merkið við eftir því sem við 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: | |

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