

(En särskild blankett finns för utsädespotatis)

Ankomstdatum

Dnr

IFYLLS AV SÖKANDEN

Är det fråga om	Packerinumner
<input type="checkbox"/> fortsatt förpackningstillstånd med oförändrade uppgifter	
<input type="checkbox"/> fortsatt förpackningstillstånd med förändrade uppgifter: fyll i blanketten för ansökan om utvidgning av förpackningstillstånd för utsäde	
<input type="checkbox"/> förpackandet upphör ____/____ (datum), men marknadsföringen av färdigt förpackat utsäde fortsätter	
<input type="checkbox"/> förpackandet och marknadsföringen upphör ____/____ (datum)	

1. KONTAKTUPPGIFTER/ANSVARSPERSONER (Ifylls alltid)

Packeriets fullständiga namn	Packeriets postadress (näadress)	
	Postnummer	Postanstalt
	Telefon	Mobiltelefon
Kommun	Besöksadress, om annan än ovanstående (näadress)	
FO-nummer	Postnummer	Postanstalt

Namn på personen som ansvarar för packeriets verksamhet	Namnteckningsprov
---	-------------------

Tilläggsuppgifter

Förpackarens förslag till tidpunkt för syneförrättningen (vecka / år) ____ / ____

Ort och tid	Underskrift och namnförtydligande
-------------	-----------------------------------