

## 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](http://www.mast.is) undir [Fóður – Innra eftirlit](#).

\_\_\_\_\_

Dagsetning

\_\_\_\_\_

Undirskrift