

**BILAGA 1****STATER OCH ANLÄGGNINGAR SOM ÄR UNDERKASTADE ETT SALMONELLAKONTROLLPROGRAM SOM AVSES I 5 OCH 6 §****Kött och malet kött**

Följande stater och anläggningar är underkastade ett program som motsvarar salmonellakontrollprogrammet i Finland

<b>Stat</b>	<b>Anläggning</b>
Sverige	Alla anläggningar
Norge	Alla anläggningar

**Hönsägg**

Följande stater och förpackningsanläggningar är underkastade ett program som motsvarar salmonellakontrollprogrammet i Finland

<b>Stat</b>	<b>Förpackningsanläggning</b>
Sverige	Alla förpackningsanläggningar
Norge	Alla förpackningsanläggningar

**BILAGA 2***Sänds till Livsmedelsverket och länsstyrelsen*

**Anmälan om förkastande av animaliska livsmedel som levererats  
från en annan medlemsstat i Europeiska unionen till Finland**  
*Notification concerning rejection of foodstuffs of animal origin  
delivered from other Member States to Finland*

Tillsynsmyndighet/Competent authority.....

Namn på livsmedelsföretagare och namn på första ankomstplats/Name and address of  
consignee .....

Avgångsland/Member State from which the consignment has been dispatched .....

Namn, adress och godkännandenummer på den avsändande anläggningen/Name, address  
and approval number of consignor.....

Ursprungsland/Country of origin.....

Namn, adress och godkännandenummer på ursprungsanläggningen/Name, address and  
approval number of the establishment of origin

Livsmedlets typ och namn/Description and name of product.....

Mängd av livsmedel/Quantity of product.....

Storlek och typ av förpackningen/Type and size of package .....

Partiidentifikation/Lot identification.....

Partiets ankomstdag/Date of arrival .....

Dag för förkastande av partiet/Date of rejection .....

Orsak till förkastandet/Cause of rejection.....

Mängd som förkastats/Amount of rejected foodstuffs .....

**Vidtagna åtgärder med anledning av förkastandet/Action taken due to rejection**a) **skall återsändas eller förstöras/to be returned or destroyed** .....b) **skall användas för annat ändamål än som livsmedel/ to be used for another purpose than foodstuffs**.....  
.....**Undersökningar, undersökningsmetoder samt undersökningsresultat results/ Examinations, methods and results** ..........  
.....  
.....**Anmärkningar gällande handlingar/ Remarks concerning documents** ..........  
.....  
.....**Ort och datum/Place and date** ..........  
**Myndighetens namnteckning och namnförtydligande/Signature and name in capitals****Telefon/Telephone** .....**Telefax/Fax:** .....

**BILAGA 3***Sänds till Livsmedelsverket och länsstyrelsen*

**Animaliska livsmedel som levererats från en annan medlemsstat  
i Europeiska unionen till Finland**  
*Foodstuffs of animal origin delivered from other Member States  
to Finland*

*Anmälan/Notification concerning*a) *upprepade bristfälligheter/repeated defects*b) *salmonella konstaterats vid egenkontroll/salmonella detected in the own-check of the place of destination*Tillsynsmyndighet/*Competent authority*.....Namn på livsmedelsföretagare och namn på första ankomstplats/*Name and address of consignee* .....Avgångsland/*Member State from which the consignment has been dispatched* .....Namn, adress och godkännandenummer på den avsändande anläggningen/*Name address and approval number of consignor* .....Ursprungsland/*Country of origin*.....Namn, adress och godkännandenummer på ursprungsanläggningen/*Name, address and approval number of the establishment of origin*.....Livsmedlets typ och namn/*Description and name of product*.....Mängd av livsmedel/*Quantity of product*.....Storlek och typ av förpackningen/*Type and size of package* .....Partiidentifikation/*Lot identification*.....Partiets ankomstdag/*Date of arrival*.....Anmärkningar gällande partier/*Remarks concerning the consignment* .....

**Åtgärder som skall vidtas med anledning av anmärkningen/Action taken due to remarks ...**

.....  
.....  
.....

**Undersökningar, undersökningsmetoder samt undersökningsresultat/Examinations, methods and results .....**

.....  
.....  
.....

**Anmärkningar gällande handlingar/Remarks concerning documents .....**

.....  
.....  
.....

**Ort och datum/Place and date .....**

**Myndighetens namnteckning och namnförtydligande/Signature and name in capitals**

**Telefon/Telephone .....**

**Telefax/Fax: .....**