



Ansøgers navn og adresse	Ansøgningsskema til brug for Fødevarestyrelsens godkendelse af desinfektionsmidler m.v.
--------------------------	---

Øvrige oplysninger om forhandleren

Telefon	Telefax	E-post
Kontaktperson		

Produktets fulde navn

Ansøgt(e) anvendelse(r)

Desinfektion <input type="checkbox"/>	Yverhygiejne før malkning <input type="checkbox"/>	Pattedypning/spray <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	--	---

Evt. beskrivelse

--

Produktets aktivstoffer er i overensstemmelse med biociddirektivets produkttype 3 for pattedypningsmidler og produkttype 4 for desinfektionsmidler i henhold til Europa-parlamentets og Rådets direktiv 98/8/EF af 16. februar 1998 om markedsføring af biocidholdige produkter?

Ja

Nej

Underskrift	Dato
-------------	------

Produkt navn

Dokumentation for produktets teknologiske effekt (hvis desinficerende) i form af europæisk suspensionsprøvning:

Desinfektionsmidler: DS/EN 13697. Kemiske desinfektionsmidler og antiseptiske midler. Kvantitativ non-porøs overfladeprøvning til evaluering af bakterie- og/eller svampedræbende aktivitet af kemiske desinfektionsmidler til brug i fødevarerindustrien, hos forbrugere samt institutioner.

Pattedy/spray: DS/EN 1656. Kemiske desinfektionsmidler og antiseptiske midler. Kvantitativ suspensionsprøvning til vurdering af bakteriedræbende effekt af midler til anvendelse på veterinærområdet.

Bilag nr.	Dokumentation

Udfyld blanketten på skærmen og send den med e-post til 5kontor@fvst.dk eller udskriv og send blanketten til **Fødevarestyrelsen, Kontoret for kemisk fødevarer sikkerhed, dyrevelfærd og veterinære lægemidler, Mørkhøj Bygade 19, 2860 Søborg**

Denne blanket findes i en elektronisk udgave på www.foedevarestyrelsen.dk og på www.virk.dk