

Proteson Alimentar Formuláriu di Aprovason di Rótulu Alimentar

Pur favor prenxi konplentamenti y anexa kópia di rótulu

Informason Sobri Produtus y Enprezas	
Nomi di Produktu:	Nomi di Enpreza:
Proprietáriu:	Inderésu di Enpresa:
Tilifoni:	
Email:	
Informason Obrigatóriu di Rótulu	
Ingridientis (inumerá na orden dikrisenti pa pezu) Uza parti di trás pa más ingridienti	Alerjénius (leti, trigu, ovu, soja, pexi, krustásius, frutus seku, mankara)
	Nomi y Inderésu Fíziku di fabrikanti ô distribuidor, sima sta na rótulu. (email opsional)
	Nomi:
	Inderésu:
Kontiúdu líkidu: pezu ménu enbalajen (tantu Merka komu métrika nisisáriu):	Sidadi: Stadu
Ekivalénsia di Merka _____	Kódigu postal:
Métrika _____	
Otu Informason	
Instrusons di Armazenamentu (Mante Rifrijeradu, Rifrijera dipòs di abri):	Inderésu di Email:
Enbalajen di Oksijéniu Riduzidu: Sin Nau Matirial di risipienti (plástiku, vidru, karton):	Observason (uza parti di trás pa más informason):





Formulário de Aprovação de Rótulos de Alimentos

Más Ingridienti:	Kontinuason di Observasons:

Ka bu skreve baxu di es linha

Kumentáriu di Rivizor:

Aprovadu: _____ Sin _____ Nau (konsulta kumentáriu di rivizor pa más ditalhis)

Rvizadu pa: _____ Data: _____

