



# Valvira

Tillstånds- och tillsynsverket  
för social- och hälsovården

## Anmälan om återkallelse av alkoholdryck

### Återkallare av produkten

Företagets namn \_\_\_\_\_

FO-nummer \_\_\_\_\_

Kontaktperson i återkallelseärenden \_\_\_\_\_

Kontaktpersonens e-postadress \_\_\_\_\_

Kontaktpersonens telefonnummer \_\_\_\_\_

### Produkt

Produktnamn \_\_\_\_\_

Produktnummer \_\_\_\_\_

Produktgrupp \_\_\_\_\_

Alkoholhalt och mängden innehåll \_\_\_\_\_

Förpackningstyp \_\_\_\_\_

Tillverkningsland/tillverkningsställe \_\_\_\_\_

Datummärkningar och bäst före-märkning

\_\_\_\_\_

Partinummer \_\_\_\_\_



# Valvira

Tillstånds- och tillsynsverket  
för social- och hälsovården

## Fel i produkten

Beskrivning av fel

---

---

---

---

---

---

Hur upptäcktes felet?

---

---

---

---

---

---

Hur länge har den felaktiga produkten funnits på marknaden? (*Uppskattning av antalet dagar.*)

---

---

---

---

---

---

Uppskattning av mängden produkter på marknaden (*uppskattning av antalet liter*)

---

---

---

---

---

---

## Sammanställning av undersökningsresultat

*Sammanställningen av undersökningsresultaten ska bifogas.*



# Valvira

Tillstånds- och tillsynsverket  
för social- och hälsovården

## Distibution av felaktig produkt

Vart har produkten sålts? (*Namn på område, butiks- eller restaurangkedja, eller motsvarande.*)

---

---

---

---

---

---

Finns produkten på marknaden i andra EU-länder? (*I vilka länder? Hur mycket produkter finns det i andra EU-länder?*)

---

---

---

---

---

---

Finns produkten på marknaden i länder utanför EU? (*I vilka länder? Hur mycket produkter finns det i länder utanför EU?*)

---

---

---

---

---

---

## Återkallelsesåtgärder och information

Genomförda eller planerade återkallelsesåtgärder (*vem, vad, när*)

---

---

---

---

---

---

Genomförda eller planerade meddelanden till konsumenterna (*tidningar, rapporter o.s.v.*)

---

---

---

---

---

---



# Valvira

Tillstånds- och tillsynsverket  
för social- och hälsovården

Vad har man för avsikt att göra med de återkallade produkterna?

---

---

---

---

---

---

## Konsumentklagomål

Har konsumentklagomål om produkten kommit in i samband med att felet upptäcktes eller tidigare?  
(När, om vad och hur många?)

---

---

---

---

---

---

## Tilläggsuppgifter

Tilläggsuppgifter för att utreda ärenden (*Tilläggsuppgifter kan vid behov lämnas in som bilaga. Som bilaga kan man också lämna in t.ex. en sammanställning av undersökningsresultat, produktens etikett eller ett meddelande om återkallelse som publicerats i tidningen.*)

---

---

---

---

---

---

## Sändning

Återkallelseblanketten med bilagor skickas elektroniskt till adressen [alkoholi@valvira.fi](mailto:alkoholi@valvira.fi) (i rubrikfältet: "Anmälan om återkallelse") eller per post till adressen Valvira / Alkoholnäringsen, PB 43, 00521 Helsingfors.