

Über Landratsamt / Stadt

--

an das
Thüringer Landesamt für Verbraucherschutz
Abteilung 2, Dezernat 23
Tennstedter Str. 8/9
99947 Bad Langensalza

Erklärung zum Verzicht auf die Zulassung – Rückgabe der Zulassung

Angaben zum Lebensmittelunternehmen

Name / Firmenname des Lebensmittelunternehmers		
EU-Zulassungsnummer		
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort

Hiermit erkläre ich, dass die zulassungspflichtigen Tätigkeiten

Angabe der Tätigkeiten

im Betrieb / in der Betriebsstätte mit der oben angegebenen Anschrift
oder falls von obiger Adresse abweichend

Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort
--------------------	--------------	-----

für die mit Bescheid vom

Datum

eine EU-Zulassung nach Art. 6 Abs. 3 der Verordnung (EG) Nr. 852/2004 i.V.m. Art. 4 Abs. 2 der Verordnung (EG) Nr. 853/2004 erteilt wurde,

ab dem

Datum

nicht mehr ausgeübt werden und auf die erteilte EU-Zulassung verzichtet wird. Ich versichere, die für meinen Betrieb erteilte Zulassungsnummer nicht weiter zu verwenden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bestätigung des zuständigen Veterinär- und Lebensmittelüberwachungsamtes

Ort, Datum

Unterschrift zuständige Behörde
