Nullstill

HELFO
HELSEØKONOMIFORVALTNINGEN

Send skjemaet til
hovedkontoret@helfo.no

Firma: *
Adresse: *

Kontaktperson: *
Dato: *
Tlf.: *
E-post: *

Søknad om refusjon for *

Skal også brukast når eit godkjent produkt skal endrast på ein måte som krev nytt varenummer.
(Endring av mengd per pakning, endring av eining, endringar som gir ny EAN-kode.)

Produkt- og prisliste: * Velg ..

Produktområde: * Velg ..

Produktgruppe: *

Artikkelgruppe: *

Varenr	Art.nr	Produktnamn *	Str. *	Eining*	Mengd /pkn. *	Netto pris *
				Velg..		
				Velg..		
				Velg..		
				Velg..		
				Velg..		
				Velg..		
				Velg..		
				Velg..		
				Velg..		

Felta som er merkte med *, må fyllast ut, elles blir søknaden send i retur

Må følgje søknaden:

(Kryss av for å stadfeste at punkta er utførte)

Vareprøve ☐ **Ettersendast til HELFO Hovedkontor, Postboks 2440, 3104 Tønsberg**
Obligatorisk, men berre éin per gruppe, det vil seie at ved identiske produkt med ulik storleik skal det leggjast ved éin vareprøve.

Produktdatablad ☐
Innholdsstoff/-liste

Varenummer ☐
Må fyllast ut når HELFO-godkjenninga har utløyst eit nummer frå Vareregistersentralen.

CE-merking/Godkjenning frå Mattilsynet ☐
Obligatorisk