

.....
.....
.....
.....

Kantonales Laboratorium Bern
Muesmattstrasse 19
Postfach
3000 Bern 9

Ort:

Datum:

Gesuch um eine Bewilligung nach Art. 21 der Lebensmittel- und Gebrauchsgegenständeverordnung (LGV SR: 817.02)

Sehr geehrte Damen und Herren

Für folgenden Alpbetrieb beantragen wir eine Bewilligung:

Alpname	
BUR-Nr. Achtung (Nicht BUR- Nr. des Talbetriebs)	Noch keine BUR-Nummer
UID Nummer	

Die detaillierten Angaben zur Alp erhalten Sie als Beilage.

Für eine wohlwollende Prüfung meines Gesuches danke ich Ihnen.

Freundliche Grüsse

Angaben zur Alp