

1.1 ÅTGÄRDSPLAN | TOIMENPIDESUUNNITELMA

IP SIGILL PRYDNADSVÄXTER | IP SIGILL KORISTEKASVIT

Toimitetaan täytettynä: **omavalvonta.egenrevision@smak.se**
Inlämnas ifylld till:

Version | Versio
Exempel | Esimerkiksi: 2018:1

Företag | Yritys

Ansvarig | Vastuhenkilö

Adress | Osoite

Telefon | Puhelin

Ort | Paikkakunta

FO-nummer | Y-tunnus

REGELNUMMER SAMT FÖRBÄTTRANDE ÅTGÄRDER TARKASTUSPISTEEN NUMERO, SEKÄ KORJAAVAT TOIMET		Åtgärdas Hoidetaan senast viim.	Åtgärdat Hoidettu datum pvm.

Ort och datum | Paikka ja päiväys

Underskrift | Allekirjoitus