

Númer leyfis

ORN			
-----	--	--	--

Staðfesting innflytjanda

Ég undirritaður, eigandi þess dýrs /þeirra dýra sem hér er sótt um innflutningsleyfi fyrir, samþykki þau skilyrði sem sett eru fyrir innflutningnum og að ofan greinir

Undirskrift eiganda/umboðsmanns

Staður og dags.

Samþykki dýralæknis fisksjúkdóma

Undirskrift dýralæknis fisksjúkdóma

Staður og dags.

Sérstök tilmæli dýralæknis fisksjúkdóma

Samþykki Matvælastofnunar, stimpill og undirskrift

Að höfðu samráði við dýralækni fisksjúkdóma hefur verið ákveðið að heimila umbeðinn innflutning.

Fyrir hönd Matvælastofnunar

Staður og dags.