

## Sláturhús og vinnslustöð

Mjólkurbú:	Vinnslustöð:	Kæligeymsla:
Númer:	Númer:	Númer:

## Vottorð

Raðnúmer heilbrigðisvottorðs:
-------------------------------

## Afurðir

Tegund:		
Nettó þyngd:	Brúttó þyngd:	Fjöldi (kassa/bretta):
Innsigli snúmer á kössum:	Lotunúmer:	Merking vöru:

## Sendandi

Nafn:	Heimilisfang:
-------	---------------

## Móttakandi

Nafn:
Heimilisfang:

## Flutningstæki

Tegund:	Auðkenni:	<input type="checkbox"/> Hreint	<input type="checkbox"/> Óhreint
Brottfararstaður (innanlands):	Áfangastaður (innanlands):		
Gámanúmer:	Innsigli snúmer á gámi:		
Flugnúmer:	Farnbréfsnúmer/ AWB númer:		

Ofangreindar vörur eru framléiddar í samræmi við gildandi íslenskar kröfur og sérleyfismarkaðskröfur viðkomandi starfsstöðvar:

Já  Nei

## Á hverju byggist staðfestingin

- Eftirlit með vöru við hleðslu  
 Skoðun gáms við innsigliun

Stimpill:

\_\_\_\_\_

Nafn dýralæknis (í prentstöfum):

\_\_\_\_\_

Dagsetning

\_\_\_\_\_

Undirskrift