

Númer bæjar	<input type="text"/>
Nafn bæjar	<input type="text"/>
Sveitarfélag	<input type="text"/>
Eigandi	<input type="text"/>
Heimilisfang	<input type="text"/>
Símanúmer	<input type="text"/>

Upplýsingar um riðu

	Nei (x)	Já (x)
1 Hefur riða greinst áður á búinu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1a Ef já, hvenær?	Ártal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Almennar upplýsingar um búið þegar riða greindist

	Fjöldi
2 Hversu margar ær eru á búinu?	<input type="text"/>
3 Hversu margir hrútar eru á búinu?	<input type="text"/>
4 Hversu margt fé er 6 ára og eldra?	<input type="text"/>
5 Hversu margt fé er 3-6 ára?	<input type="text"/>
	Aldur
6 Hversu gömul er elsta ærin á búinu?	<input type="text"/>
7 Hversu gamall er elsti hrúturinn á búinu?	<input type="text"/>

8 Hvaða aðrar skepnur eru á búinu?		(x)
	Nautgripir	<input type="checkbox"/>
	Hross	<input type="checkbox"/>
	Alifuglar	<input type="checkbox"/>
	Svín	<input type="checkbox"/>
	Geitur	<input type="checkbox"/>
	Hundar	<input type="checkbox"/>
	Kettir	<input type="checkbox"/>
Annað	<input type="checkbox"/>	
9 Á hverju byggja upplýsingar um aldur og fjölda fjár?		(x)
	Skýrsluhaldi	<input type="checkbox"/>
	Minni	<input type="checkbox"/>

Tengsl við önnur bú

	Nei (x)	Já (x)
10 Hefur fé verið keypt eða fengið frá öðrum búum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10a Ef já, tilgreinið fjölda, aldur og bú.		
Í fyrra:		
Bú	Aldur	Fjöldi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fyrir tveimur árum:		
Bú	Aldur	Fjöldi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fyrir þremur árum:		
Bú	Aldur	Fjöldi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fyrir fjórum árum:		
Bú	Aldur	Fjöldi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fyrir fimm árum:		
Bú	Aldur	Fjöldi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fyrir sex árum:		
Bú	Aldur	Fjöldi
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fyrir sjö árum:		
Bú	Aldur	Fjöldi
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fyrir átta árum:		
Bú	Aldur	Fjöldi
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fyrir níu árum:		
Bú	Aldur	Fjöldi
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fyrir tíu árum:		
Bú	Aldur	Fjöldi
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Nei (x) Já (x)
11	Hafa hrútar frá öðrum bæjum verið notaðir á búinu?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11a	Ef já, frá hvaða búum?	
	Í fyrra:	
	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
Fyrir tveimur árum:		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
Fyrir þremur árum:		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
Fyrir fjórum árum:		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
Fyrir fimm árum:		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		

Fyrir sex árum:	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
Fyrir sjö árum:	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
Fyrir átta árum:	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
Fyrir níu árum:	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
Fyrir tíu árum:	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
	Nei (x) Já (x)
12	Hefur fóður frá öðrum búum verið notað á búinu?
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12a	Ef já, frá hvaða búum?
	Í fyrra:
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
Fyrir tveimur árum:	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
Fyrir þremur árum:	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
Fyrir fjórum árum:	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
Fyrir fimm árum:	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
Fyrir sex árum:	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Fyrir sjö árum:			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
Fyrir átta árum:			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
Fyrir níu árum:			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
Fyrir tíu árum:			
<input type="text"/>			
		Nei (x)	Já (x)
13	Hefur fé verið selt eða gefið á önnur bú?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13a	Ef já, tilgreinið fjölda, aldur og bú.		
	Í fyrra:		
	Bú	Aldur	Fjöldi
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fyrir tveimur árum:			
	Bú	Aldur	Fjöldi
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fyrir þremur árum:			
	Bú	Aldur	Fjöldi
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fyrir fjórum árum:			
	Bú	Aldur	Fjöldi
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fyrir fimm árum:			
	Bú	Aldur	Fjöldi
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fyrir sex árum:			
	Bú	Aldur	Fjöldi
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fyrir sjö árum:		
Bú	Aldur	Fjöldi
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fyrir sex árum:		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
Fyrir sjö árum:		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
Fyrir átta árum:		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
Fyrir níu árum:		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
Fyrir tíu árum:		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
	Nei (x)	Já (x)
12	Hefur fóður frá öðrum búum verið notað á búinu?	<input type="text"/>
12a	Ef já, frá hvaða búum?	
	Í fyrra:	
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
Fyrir tveimur árum:		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
Fyrir þremur árum:		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
Fyrir fjórum árum:		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
Fyrir fimm árum:		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		

Fyrir sex árum:			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
Fyrir sjö árum:			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
Fyrir átta árum:			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
Fyrir níu árum:			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
Fyrir tíu árum:			
<input type="text"/>			
		Nei (x)	Já (x)
13	Hefur fé verið selt eða gefið á önnur bú?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13a	Ef já, tilgreinið fjölda, aldur og bú.		
	Í fyrria:		
	Bú	Aldur	Fjöldi
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fyrir tveimur árum:			
	Bú	Aldur	Fjöldi
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fyrir þremur árum:			
	Bú	Aldur	Fjöldi
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fyrir fjórum árum:			
	Bú	Aldur	Fjöldi
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fyrir fimm árum:			
	Bú	Aldur	Fjöldi
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fyrir sex árum:		
Bú	Aldur	Fjöldi
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fyrir sjö árum:		
Bú	Aldur	Fjöldi
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Annað

32 Aðrar upplýsingar

Undirskriftir

Svarandi

_____ (dagsetning og undirskrift)

Spyrill

_____ (dagsetning og undirskrift)