

Innflytjandi

Nafn:	Kennitala:
Heimilisfang:	Símanúmer:
Póstnúmer og staður:	Faxnúmer:
Tengiliður:	Netfang:

Upplýsingar um vöru

Endursendingarland:	Framleiðandi:	Sendingarnúmer:
Vöruheiti:	Samþykkisnúmer:	Magn (kg nettó):
Pökkunardagur:	Síðasti söludagur:	Tollskrárnúmer:
Fylgiskjöl:	Dagsetning fylgiskjala:	

Merkið við ástæður endursendingar

	Já	Nei
Hafnað af yfirvöldum viðkomandi lands	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hafnað af kaupanda vörunnar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Skýring vegna endursendingar:

Dagsetning

Undirskrift og fyrirtækjastimpill

Sendist til MAST fyrir áætlaða komu vörunnar ásamt vörureikningi og fylgiskjölum, sjá <http://mast.is/eydublod/innflutningur>

Þetta númer færir í reit 14 á aðflutningskýrslu: MST-_____

Staðfest tilkynning verður send til innflytjanda með faxi en frumrit er geymt á Matvælastofnun.

Útfyllist af Matvælastofnun

.h. Matvælastofnunar

Dagsetning

Stimpill Matvælastofnunar