

Gátlisti 1 - Skjalaskoðun

BCP/ CHED nr: _____ Áætlaður komutími: _____

Framleiðandi: _____ Innflytjandi: _____

Vörulýsing: _____ Magn: _____

Heilbrigðisvottorð		Já	Nei
1	Frumrit		
2	Viðurkennt, undirritað af lögb. yfirvaldi		
3	Samþykkisnr.		
4	Allar upplýsingar		
5	Opinber stimpill í öðrum lit en annar texti		
6	Stílað á einn viðtakanda		
7	Á íslensku		
8	Á ensku		
9	Ein örk eða fjöldi síðna tilgreindur á hverri síðu		

Yfirlýsing skipstjóra		Já	Nei
1	Frumrit		
2	Rétt eyðublað		
3	Nafn skips og samþykkisnr.		
4	Umskipun tilgreind		
5	Opinber stimpill í öðrum lit en annar texti		
6	Undirskrift skipstjóra í öðrum lit		
7	Heildarmagn		
8	Tegund afurðar		

CHED (með heilbrigðisvottorði)		Já	Nei
1	Tími tilkynningar		
2	Samræmi v/ <u>heilbrigðisvottorð</u> : Vörutegund og tollskrárn.		
3	Framleiðandi og samþykkisnr.		
4	Nettó magn		
5	Stykkjafjöldi		
6	Nr. heilbrigðisvottorðs rétt		
7	Upprunaland á landalista		
8	Vörutegund leyfð		
9	Land m/viðurkenndar áætlanir fyrir lyfja- og efnaleifar*		

CHED (með yfirlýsingu skipstjóra)		Já	Nei
1	Tími tilkynningar		
2	Samræmi við <u>yfirlýsingu</u> : Vörutegund og tollskrárn.		
3	Skip og samþykkisnr.		
4	Tegund		
5	Nettó magn		
6	Stykkjafjöldi		
7	Upprunaland á landalista		
8	Vörutegund leyfð		

* gildir fyrir matvæli nema fiskafurðir úr villtum fiski

Athugasemdir:

Dags. og undirskrift: _____

Gátlisti 2 - Auðkennaskoðun vöru og flutningstækis (merkingar)**Gámanúmer og innsigli**

Gámur	Númer	Innsigli nr.	BIP innsigli	Nýtt innsigli nr.

Fylgiskjöl

Já Nei

Gámalisti		
Salmónelluvottorð (kjöt)		
Athugasemdir:		

Auðkennaskoðun

Já Nei

Framleiðandi		
Upprunaland		
Samþykkisnúmer		
Dagsetning		
Magn á einingu/pakkningu		
Efni í pakkningum í lagi		
U.þ.b. rétt magn í sendingu		
Aðrar merkingar /hverjar:		

Vöruskoðun (hvað framkvæmt)

Hráefnið	Já
Hitastig	
Þýtt upp	
Skorið í	
Eldað	

Skynmat	Já
Sníkjudýr	
Útlit	
Litur	
Þéttleiki	
Lykt	
Bragð	

Rannsókn	Já
Sýni tekið	
Nr.	

Önnur skoðun

Já Nei Nr. gáms/ heiti sorppjónustu

Sorpgámur tekinn			
Flutnisskilyrði/tæki í lagi			
Þyngd sendingar skv. heilbr.vottorði/yfirlýsingu skipstjóra			
Vöruskoðun gerð á a.m.k. 1% stykkja/pakka*			

* eða a.m.k. 5 sýni ef um lausa vigt er að ræða

Athugasemdir:

Dags. / Undirskrift:

Gámalisti

Skip:				Samþykkisnúmer:		
Dags. löndunar:				Eftirlitsmaður:		
	Gámur:	Númer:	Innsigli skip	Innsigli BIP	Nýtt innsigli BIP	Afurð
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						