

Landamærastöð: Áætlaður komutími:

Framleiðandi: Innflytjandi:

Vörulýsing: Magn:

Endurinnflutningur- Skjalaskoðun

Já Nei

| | | Já | Nei |
|---|---|----|-----|
| 1 | CHED (rétt útfyllt) | | |
| 2 | Heilbrigðisvottorð: Frumrit/ afrit staðfest af eftirlitsaðila | | |
| 3 | Skjalfest ástæða höfnunar af þriðja ríki | | |
| 4 | Vörureikningur (kreditreikningur) | | |
| 5 | Vottorð um enga meðhöndlun frá yfirvaldi þriðja ríkis | | |
| 6 | Vottorð um enga meðhöndlun frá flutningsaðila | | |

Stýrður ákvörðunarstaður

Já Nei

| | | Já | Nei |
|---|---|----|-----|
| 1 | CHED (rétt útfyllt) | | |
| 2 | Sending flutt innsiglið af MAST | | |
| 3 | Sending flutt undir tollaeftirliti | | |
| 4 | Tilkynning um komu afurða send til BCP sem tilkynnti um sendinguna | | |
| 5 | Tilkynning um flutning afurða send til yfirvalda á viðtökustað í TRACES | | |
| 6 | Staðfesting á komu afurða til starfstöðvar á viðtökustað | | |

 Athugasemdir:

 Dags. og undirskrift: