

## Sláturhús og vinnslustöð

Sláturhús:	Vinnslustöð:	Frystigeymsla:
Númer:	Númer:	Númer:

## Vottorð

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

## Afurðir

Tegund:			
Nettó þyngd:	Brúttó þyngd:	Fjöldi (stykkja/skrokka/kassa/bretta):	
Dagsetning slátrunar:	Dagsetning vinnslu:	Dagsetning frystingar:	Dagsetning pökkunar:
Innsigli snúmer á kössum:	Lotunúmer:	Merking vöru:	

## Sendandi

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

## Móttakandi sendingar erlendis

Nafn:
Heimilisfang:

## Hleðslustaður 2 eða 3 (á einungis við ef einnig skal hlaðið í gáminn af öðru sláturhúsi/vinnslustöð)

Sláturhús/vinnslustöð:	Heimilisfang:
------------------------	---------------

## Flutningstæki

Tegund:	Auðkenni:	<input type="checkbox"/> Hreint	<input type="checkbox"/> Óhreint
Brottfararstaður (innanlands):	Áfangastaður (innanlands):		
Gámanúmer:	Innsigli snúmer gáms (hleðslustaður 1):	<input checked="" type="radio"/> Tímab. innsigli	<input checked="" type="radio"/> Lokainnsigli
Innsigli snúmer gáms (hleðslustaður 2, ef við á):	<input checked="" type="radio"/> Tímab. innsigli	Innsigli snúmer gáms (hleðslustaður 3, ef við á):	<input checked="" type="radio"/> Tímab. innsigli
	<input checked="" type="radio"/> Lokainnsigli		<input checked="" type="radio"/> Lokainnsigli
Flugnúmer:	Farmbréfsnúmer/ AWB númer:		

Ofangreindar vörur eru framleiddar undir opinberu eftirliti í samræmi við gildandi íslenska lögjöf og kröfur viðkomandi móttökuríkis. Undirritaður eftirlitsdýralæknir staðfestir auk þess eftirfarandi:

- Eftirlit með vöru við hleðslu  
 Skoðun gáms við innsigliun

Stimpill:

---

 Nafn dýralæknis (í prentstöfum):

---

 Dagsetning

---

 Undirskrift

