

GRIS

 ÅTERTAG HELFALL ÅTERTAG STYCKAT

Djurägare:	Telefon:
Adress:	Mobil:
	<input type="checkbox"/> Ok skicka faktura med e-mail
E-mail:	
Plus/bankgiro eller clearing och kontonr:	
Djurägarens SE-nr:	<input type="checkbox"/> Önskar KRAV/EU-EKOL slakt Obs! Lämna certifikat
Person/organisationsnummer:	

 Önskar återtag inälvor NEJ JA Vilka?.....

Typ (Sugga, slaktsvin, galt etc)	ID-nummer	Födelsedatum

Härmed intygas på heder och samvete att levererade djur:

- är födda och uppfödda i Sverige och är märkta i enlighet med SJV:s föreskrifter
- enligt min bedömning är friska
- inte kommer från en besättning som är spärrad pga smitta
- inte kommer från besättning där analysresultat visat på förekomst av sjukdom som kan överföras från djur till människa eller förekomst av rests substanser i kött eller mjölk
- inte slaktas under karenstid för läkemedelsbehandling
- **djur som är alltför smutsiga eller saknar märkning tas inte emot**

Djurägarens underskrift	Datum
-------------------------	-------

 OBS LÄMNA UPPGIFT OM DJURID SENAST TVÅ DAGAR FÖRE SLAKT

slakteriets egna noteringar -----

Mottaget av	Styckning:	Malet
Smutsiga djur <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> JA	Vac	Inälv.
Utmärglade djur <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> JA	Tr. kl -kl	Namn
Förväxta klövar <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> JA	Övrigt	