

Nautgripir **Dags:** _____

Lögbýli:	Kennitala:
Nafn innleggjanda:	Búsúmer:
Netfang:	Sími:

Stía nr.	Gripur nr.	Naut 30+	Kýr 48+	Ung kýr 31-48	Ungneyti 12-30	AK 3-6 mán	Ungkálfar 0-3 mán

Heimtaka:
 Hjörtu Lifrar Nýru/nýrmör Þindar Hálsæðar Hausar

Framleiðandi staðfestir að:

- a) Að sláturdýrin hafi ekki verið lyfjameðhöndluð með lyfjum þar sem útskolunartími er ekki liðinn
- b) Að dýrin séu heilbrigð og ekki haldin sjúkdómum sem geta haft áhrif á öryggi afurða
- c) Að búið sé ekki háð opinberum flutningstakmörkunum

.....
 Staðfest hér með: (Innleggjandi/ dags)

Útfyllist af sláturhúsi:

Komutími í sláturhús (dags og tími): _____

Er hreinleiki dýra í lagi? _____

Eru áverkar á dýri? _____

Lýsing áverka ef einhverjir eru: _____

Kvittun dýralæknis: **Kvittun í sláturhúsi:**

Vinnsla: (þarf að liggja fyrir á komudegi)