

Leveranssedel för slakt

Slaktdag: _____/_____/_____

Djurägare: _____ SE:nr _____

Adress: _____ tel:nr _____/_____

_____ mobil _____

organisation/personnr knutet till SE numret _____ fax _____

(*Detta nummer rapporteras till jordbruksverket/CDB och är viktigt, särskilt för er som ansöker om olika sorters djurbidrag.*)

Djurtyp	Djurets SE:nr	Id:nr	Kontr siffra	Född år/mån	Atertag skinn	Grov styckn	Fin styckn	Annat önskemål
1	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
8	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
9	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
10	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Besättningens behandlande **veterinär** i förekommande fall: _____

Härmed försäkras att levererade djur:

Enligt min bedömning är friska.

Inte slaktas under karenstid för läkemedelsbehandling.

Kommer från en gård som inte är spärrad pga smittsam sjukdom.

Är fött i Sverige

Varekil _____/_____/_____

Djurägarens/ansvarigs underskrift

Jonas Svenneskog

Tel/fax 0522-641800

Mobil 0705133488

org:nr SE 650613481301 Bankgiro: 5005-5680

Mottagarens underskrift