

Leveranssedel för slakt



Slaktdag: _____
Djurägare: _____
Gatuadress: _____ SE nr: _____
Postnr/Ort: _____ Personnr: _____
E-post: _____ Bankgiro: _____
Mobil: _____ Telefon: _____ Bankkonto: _____

Djurslag Lamm/får Get EU ekologisk Konventionellt Krav

Individnr	Född år/mån	Återtag skinn	Grov styckning	Fin styckning	Grill styckning	Helfall	Övriga önskemål
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							

Inköpta djur till gården

SE-nr	Individnr	Född år/mån	Återtag skinn	Grov styckning	Fin styckning	Grill styckning	Helfall	Övriga önskemål
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								

Härmed försäkras att levererade djur :

- Enligt min bedömning är friska
- Inte slaktas under karenstid för läkemedelsbehandling
- Kommer från en gård som ej är spärrad pga smittsam sjukdom
- Är fött i Sverige

Högens Fårgård AB

Högen 770, 462 93 Vänersborg

SE-nr: 200336 · Momsregnr: SE556436453601

Mobil Leif: 070-5956381

www.hogensfargard.se

info@hogensfargard.se

Datum: _____

Djurägarens/ansvarigs underskrift: _____

Mottagarens underskrift: _____