

FYLGIBRÉF SAUÐFJÁR

KJÖTAFURÐASTÖÐ 
Eyrarvegi 20 550 Sauðárkrókur Iceland

Innleggjandi: _____

Kt.: _____

Bær/Búsnúmer: _____ Merki: _____

Flutt dags: _____ / _____ / _____

Fjöldi flutt: Dilkar _____ Veturgamalt _____ Fullorðið _____

Heimtaka

Flokkur eða gerð	Fjöldi	Læri			Hryggur			Frampartur			Slög			Athugasemdir						
		Heilir	7 parta	Fínsögun	1/1	Sneiðar	Súpa	2 partar	1/1	Sneiðar	Súpa	2 partar	1/1		Sneiðar	Súpa	2 partar			

Alls fjöldi heimtekið: _____

Heimtaka sótt af innleggjanda dags: _____ / _____ / _____

Kynnið ykkur reglur heimtöku sem skráðar eru á heimasíðu

Athugasemdir vegna flutninga: _____

Skrá skal niður númer þess grips
sem athugasemd var gerð við og
ástæðu athugasemdar!

Undirskrift innleggjanda/ábyrgðarmanns

Með undirskrift þessari hefur innleggjandi/ábyrgðarmaður hér með staðfest að sauðfé sé heilbrigt, án lyfja og efna og að útskolunarfrestur lyfja sé liðinn. Jafnframt að engar opinberar takmarkanir séu sem hindri flutning sauðfjár frá býli.

Undirskrift bílstjóra

Fé komið á bíl kl.: _____

Undirskrift starfsmanns í rétt

Fé tekið af bíl kl.: _____