

Ljungskile Slakteri
Leveranssedel får/lamm

Hämtas: _____

Fylls i av personal!!!!

Namn: _____
Adress: _____
Postnr/Ort _____
Telefon: _____
Mejl: _____
SE-nummer: _____
Person/Org-nummer: _____
BG/Kontonummer: _____

Styck alt

1. Fin
2. Fin +
3. Detalj
4. Gourmet
5. Grill
6. Färs
7. Grov

Djurslag	SE-nummer	ID-nummer	Antal	Å-kött	Å-skin	Styck alt	Märk	Vack

Härmed försäkras djuren

* Att de enligt min bedömning är friska.

* Att de inte slaktas under karenstid för
läkemedelsbehandling.

* Att de kommer från en gård som inte
är spärrad för smittsam sjukdom.

* Att de är födda och uppväxta i Sverige.

* Att de har transporterats enligt svensk
lagstiftning gällande dräktighet samt
tiden efter lammning.

* Att de kommer från etablerade grupper.

Behandlande veterinär: _____

Återtag *SKINN*

* Skicka

* Salta/Hämta

* Hämta

Nattbox

Morgon

Återtag *KÖTT*

* Ange önskat styckningsalternativ.

* Ange om detaljerna ska vackas
och/eller märkas med ett **X**
på varje djur.

* Ange om djuret ska gå som helfall
med bokstäverna **HF**.

* Ange om helfallet ska plastas.

Ort/Datum: _____

Signatur: _____

Vänligen texta tydligt!