

NORÐJENSKA Sauðfjárslátrun	Móttaka í fjárbíla	Dagsetning:	
Nafn innleggjanda:			
Nafn lögbýlis:			
Kennitala lögbýlis:			
Hefur Salmonella greinst á býlinu sl. ár ?	Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Innlagt	Fjöldi
Er lyfjaskráning viðhöfð á býlinu ?	Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Dilkar:	
Hefur lömbunum verið gefin lyf ?	Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Veturgamalt:	
Ef svo, er útskolunartíma lokið ?	Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Fullorðið:	
Athugasemdir:			

Samþykkt - Innleggjandi			

Samþykkt - Bílsstjóri			

NORÐJENSKA Sauðfjárslátrun	Móttaka í fjárbíla	Dagsetning:	
Nafn innleggjanda:			
Nafn lögbýlis:			
Kennitala lögbýlis:			
Hefur Salmonella greinst á býlinu sl. ár ?	Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Innlagt	Fjöldi
Er lyfjaskráning viðhöfð á býlinu ?	Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Dilkar:	
Hefur lömbunum verið gefin lyf ?	Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Veturgamalt:	
Ef svo, er útskolunartíma lokið ?	Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Fullorðið:	
Athugasemdir:			

Samþykkt - Innleggjandi			

Samþykkt - Bílsstjóri			