

Almennar upplýsingar

Nafn leyfishafa:	Kennitala:
Heimilisfang v/ póstsendinga:	Símanúmer:
Póstnúmer og staður:	Faxnúmer:
Samþykkisnúmer:	Netfang:
Upplýsingar veittar af:	Dagsetning:

Grásleppuvertíðin 20_____

- Hyggst verka hrogn á vertíðinni
 Er hættur að verka grásleppuhrogn og það má fella út leyfið mitt

Síðasta vertíð

Verkaði grásleppuhrogn síðast árið:

Upplýsingar um aðstöðu

Vegna slægingar

- Aðskilið rými fyrir slægingu
 Mun slægja um borð
 Aðgangur að samþykktu rými til slægingar

Vegna kælingar

- Rými til að geyma hveljuna undir ís innandyra
 Eigin kæliklefi 0-4°C
 Aðgangur að samþykktum kæliklefa

Vegna frystingar

- Eigin frystitæki
 Eigin frystiklefi <-18°C
 Aðgangur að samþykktum frystiklefa

Athugasemdir

--