

Beställare/Fakturamottagare

Ev. kundnr: (Hittar du på tidigare provsvar)	Datum då materialet postas: åååå-mm-dd
Personnummer: å å m m d d - x x x x	Djurslag: Vildsvin
E-post för provsvar:	Ev meddelande till laboratoriet:
E-post för fakturering: (För ev. tilläggsfakturering)	
Namn:	
Adress:	
Postnr: Ort:	
Telefonnr:	
Obligatoriska uppgifter	Endast för jägare registrerade med kompletterande vildsvinsutbildning
Beställarens/fakturamottagarens underskrift: (måste vara över 18 år)	Köttet är avsett för: <input type="checkbox"/> Privat konsumtion <input type="checkbox"/> Försäljning
..... Genom att skriva under intygar jag att uppgifterna är korrekta samt att djuret är fällt i Sverige.	Unik kod (från SLV):
	De minimis-stöd
	<input type="checkbox"/> Bifogar intyg rörande tidigare de minimis-stöd (se baksidan av följesedeln).
	<input type="checkbox"/> Intyg för innevarande kalenderår är redan inskickat.

LJ 260505

Subventionen gäller preliminärt tills den avsatta summan från Svenska staten är slut. Efter detta kommer du som kund faktureras mellanskillnaden till fullt pris.

Information om djuret/djuren

1	Provets märkning: <input type="checkbox"/> Frambensmuskulatur eller mellangärde (njurtapp) (minst 25g) <input type="checkbox"/> Annan* (minst 50g)	PROV-ID (Plats för laboratoriets etikett)
2	Provets märkning: <input type="checkbox"/> Frambensmuskulatur eller mellangärde (njurtapp) (minst 25g) <input type="checkbox"/> Annan* (minst 50g)	PROV-ID (Plats för laboratoriets etikett)
3	Provets märkning: <input type="checkbox"/> Frambensmuskulatur eller mellangärde (njurtapp) (minst 25g) <input type="checkbox"/> Annan* (minst 50g)	PROV-ID (Plats för laboratoriets etikett)

*Analys av material som kommer från annan del än frambensmuskulatur eller mellangärde faktureras extra.

Detta på grund av att dubbel mängd måste analyseras av säkerhetsskäl och enligt krav i förordningen.

Är ingenting ikrussat antas det att provet kommer från framben eller mellangärde.

