|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bilag****nr.** | **Dato** | **Vareslag** | **Mengde mottatt** | **Leverandør** | **Kodenummer til kontrollorgan** | **Opprinnelsesland** | **Er det samsvar mellom dok.** **og partiets merking?** | **Signatur** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Forklaring på evt. avvik:

Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_ Sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dette skjema er utfylt av: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_