

# Återtag och styckningsdokument

Namn: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

PPN: \_\_\_\_\_

**Önskar hämta:**

**Önskar slaktvikt på lådorna**

Datum \_\_\_\_\_ Kl \_\_\_\_\_

JA \_\_\_\_\_ NEJ \_\_\_\_\_

Låd- nr	DJUR- ID	Stycknings- alternativ	Delat på 2 lådor	Vakumpack. Detaljer 1 kg/färs/pkt	Buljong- Ben Ja/Nej	Organ Lever, hjärta, njure	SKINN Salt/Osaltat Inget återtag	Övrigt
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								

Slakteriets not.

Ovan mottaget av:

Datum: