

Rekvisisjon av attest

Til Mattilsynets distriktskontor i: _____

Fra (firma): _____ Tlf: _____ Fax: _____

Eksportør: _____ Produsent: _____

Vi anmoder herved om utstedelse av (kryss av):

Sunnhetsattest

Erklæringer

Inspeksjonsattest

Opplysninger om parti:

Godkjenningsnummer:	Produkt: Art/type/tilstand:	Produksjonsperiode:	Emballering / Forpakkingsstr.:	Antall kartonger:	Kvantum (kg):

Partiet er tilgjengelig for inspeksjon fra (dato /kl): _____ til: _____

Hos (firma / sted): _____

Bekreftelse faxes til / avhentes (navn MT distriktskontor): _____

Destinasjon (land, evt. type attest): _____

Forsendelsesmåte (bil / båt / container): _____

Dato for avhenting av attest: _____

Evt. andre opplysninger: _____

Bekreftelse på at partiet er godkjent for
attestutstedelse:

(Stempel, dato og signatur fra inspektør)

StedDato Signatur.....

NB! Vilkår for utstedelse av attester er at rekvisisjon er sendt Mattilsynets distriktskontor i tilstrekkelig tid for utførelse av kontroll, at gjeldende parti er tilgjengelig for inspeksjon, samt at partiet tilfredsstillter krav i Kvalitetsforskrift for fisk og fiskevarer. For frosne varer må det påregnes nødvendig tid for kontroll av evt. tineprøver.
En forutsetter at eksportør informerer lagerholder/ pakkested om inspeksjonstidspunkt og inspeksjonssted. Dersom varepartier ikke er tilgjengelig som angitt, kan eksportør ikke påregne at attester blir utstedt.