

NÝRNAVEIKIRANNSÓKN (PCR)

Sendandi (Eldisstöð): _____

Dags: _____

Reikningur sendist til: _____

Sýnataka: _____

Kl: _____

Kennitala: _____

Sýnatökustaður: _____

Dýralæknir: _____

Fisktegund: _____

Lax

☐

Urriði

☐

Bleikja

☐

Samtals sýnafjöldi



Sýni númer	Kyn	Uppruni (Eldisstofn eða vatn)	Athugasemdir sendanda

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]