



Beställning av återtagsmärken lamm

Leverantörs Nr	Namn	Adress	Postnr	Postadress	Antal Återtag kött	Antal Återtag skinn
----------------	------	--------	--------	------------	-----------------------	------------------------

Spara denna fil på er dator och bifoga den som ett dokument som skickas till: slaktanmalan@hugosons.se