SMITTSÄKRAD BESÄTTNING GRIS

Transportlogg för inre område

Besättning: _____

Datum	Företag	Namn	Registrerings-nummer	Telefonnummer	Tvättat och desinficerat fordonet i enlighet med besättningens rutiner?	Signatur
					Ja ◻ Nej ◻	
					Ja ◻ Nej ◻	
					Ja ◻ Nej ◻	
					Ja ◻ Nej ◻	
					Ja ◻ Nej ◻	
					Ja ◻ Nej ◻	
					Ja ◻ Nej ◻	
					Ja ◻ Nej ◻	
					Ja ◻ Nej ◻	
					Ja ◻ Nej ◻	
					Ja ◻ Nej ◻	
					Ja ◻ Nej ◻	
					Ja ◻ Nej ◻	
					Ja ◻ Nej ◻	
					Ja ◻ Nej ◻	
					Ja ◻ Nej ◻	
					Ja ◻ Nej ◻	
					Ja ◻ Nej ◻	