

Inspektionsrapportens nummer:

Konfidentiell, endast för myndighetsbruk.

Fyll i och / eller skriv ut och sänd en kopia till 1) Anläggningen 2) Den kommunala veterinären 3) Länsveterinären 4) Evira

INFORMATION OM RENSNINGSANLÄGGNINGEN

Anläggningens namn:	Hälsotillståndets nummer:
Kontaktpersonens namn och telefonnummer:	

Fiskodlingsanläggningar, till vilka det finns vattenförbindelse och som vattenvägen ligger inom en radie på 10 km från rensningsanläggningen:

INFORMATION OM VERKSAMHETEN

Fiskarter som rensas:
Fiskarterna som rensas produceras: <input type="checkbox"/> endast i egna odlingsanläggningar <input type="checkbox"/> även i andra anläggningar <input type="checkbox"/> endast i andra anläggningar
Huvudsakliga leverantörer:

INSPEKTIONSRAPPORT

Hur förvaras fiskarna före rensning?
Om anläggningen ligger vid en strand, finns det fisk som väntar på slakt på stranden till anläggningen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Hur bedövas fiskarna före rensning?
Pågår slakt i anläggningen under inspektionen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Hur behandlas vattnet (avblodningsvattnet, avloppsvattnet) från anläggningen?
Hur behandlas biprodukten av rensningen (rensavfallet) och / eller vart sänds det?
Jag har granskat anläggningens bokföring och konstaterat att den följer livsmedelslagen (23/2006 18 §) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Delvis
Brister:

Jag har granskat anläggningens plan för egenkontroll och konstaterat att den förverkligas i praktiken i fråga om bekämpningen av djursjukdomar
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Delvis
Brister:

Vilken annan verksamhet idkas på anläggningens område eller i anläggningens omedelbara närhet (fiskodling, foderlagring, underhåll förknippat med fiskodling etc.)
--

Mer information:

Datum	Underskrift och namnförtydligande
-------	-----------------------------------