



Avsändarbekräftelse

Kund nr: _____

Namn: _____

Adress: _____

Sort: _____

KRAV: ☐ OBS: vid leverans av KRAV måste leveransförsäkringen bifogas

Transportör: _____

☐ Ja Varmlufttorkat
☐ Nej

Övrig information: _____

Spannmålen ska vara fria från stråförkortningsmedel.
Åkern får inte vara gödslad med avloppsslam.

Dalviks Kvarn AB
Dalvik 600
791 92 FALUN
0243-784 00