

Frachtrauminspektionsbericht / Load Compartment Inspection Report

Schiff / Cont.-Nr., LKW Nr., Waggon Nr.:

Ship / hold no. / bateau / cal no.

Ort der Inspektion / Auftraggeber:

Place of inspection / lieu de l'inspection / client

Produkt / Geplante Menge:

Product / produit

Intended loading weight / poids à charger

Datum der Inspektion / Beginn / Ende:

Date of inspection / started / completed

Date d'inspection / début / fin

			GMP conform	
Vorfrachten Previous cargoes Chargements précédents	Letzte / last/ dernier		ja	nein
	2.		ja	nein
	3.		ja	nein

Reinigung cleaning nettoyage	Trocken / dry / sec		ja	nein
	Nass / with water / à l'eau		ja	nein
	Wasser + Detergenz / water + detergent / eau + détergent		ja	nein
	Desinfektion / disinfection / désinfection		ja	nein
Ergebnisse Results Résultats	leer / empty / vide		ja	nein
	Sauber / clean / propre		ja	nein
	Trocken / dry / sec		ja	nein
	Geruchsfrei / free from odour / sans odeur		ja	nein
	Frei von Insekten / free from insects / exempt de vermine		ja	nein
	Frei von Resten der Vorfracht / free from remnants of previous cargoes / sans restes de chargements antérieurs		ja	nein
	Sichtprüfung: intakt und vollständig schließend / visual: intact and fully closing / Compartiments en bon état visuel et pourvus de fermetures adéquates		ja	nein

Resultat:	Akzeptiert zum Laden / accepted for loading / accepté à charger	ja	nein
------------------	---	----	------

Bemerkungen remarks remarques	
--	--

Datum / Unterschrift / Stempel des Ausstellers