

АКТ
отбора образцов (проб)

от « _____ » _____ 20 ____ г.

Наименование и юридический адрес заявителя _____

Наименование и адрес изготовителя _____

Наименование вида продукции (пробы) _____

НД на продукцию _____

Дата изготовления _____

Срок годности и условия хранения _____

Место отбора проб _____

Количество отобранных образцов _____

Упаковка _____

Условия транспортировки _____

Нормативный документ (НД) на методы отбора пробы _____

Наименование показателей для проведения испытаний:

Органолептические _____

Физико-химические показатели _____

Токсичные элементы _____

Пестициды _____

Микотоксины _____

Нитраты _____

Нитрозамины _____

Гистамин _____

Бенз(а)пирен _____

Антибиотики _____

Радионуклиды _____

Микробиологические _____

Другие _____

Идентичность отобранных и доставленных образцов гарантирует заказчик.

Анализ заявки проведен и согласован:

Заказчик _____

(Ф.И.О.)

(подпись)

Сотрудник группы приема образцов _____

(Ф.И.О.)

(подпись)