

АКТ

отбора образцов (проб)

от « _____ » _____ 20 ____ г.

Наименование и юридический адрес заявителя	
Наименование и адрес изготовителя	
Место отбора проб	
Наименование вида продукции (пробы)	
НД на продукцию	
Номер партии	Объем партии
Дата изготовления	
Срок годности и условия хранения	
Количество отобранных образцов	
Упаковка	
Условия окружающей среды	
Условия транспортировки	
Нормативный документ (НД) на методы отбора пробы	
Оборудование, емкости для отбора проб	
Требования транспортировки, хранения соблюдены (да/нет)	
Дополнительные сведения	
Наименование показателей для проведения испытаний:	
Органолептические	
Физико-химические показатели	
Токсичные элементы (Pb, Cd, Hg, As и др.)	
Пестициды	
Микотоксины	
Нитраты	
Нитрозамины	
Гистамин	
Бенз(а)пирен	
Антибиотики	
Радионуклиды	
Микробиологические показатели	
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)