АКТ

отбора проб пищевых продуктов, продовольственного сырья

от _____

Наименование предприятия, организации: _____

_____

Юридический адрес _____

_____

Фактический адрес:_____

Договор (заявка) №_____ от _____

Наименование пробы (образца)_____

_____

Изготовитель (организация, предприятие, адрес) ___ _____

_____

НД на продукцию_____

Дата, время отбора _____

Дата, время (если срок годности в часах) изготовления_____

Срок годности _____

Условия хранения ___

_____

Место отбора проб (объект, адрес)_____

_____

Количество, вес образца (пробы)_____

Упаковка___ _____

Условия транспортировки__

НД, регламентирующий величину допустимого уровня:

_____

_____

Наименование показателей для проведения испытаний (отмеченные «V»)

1. □ Органолептические показатели в соответствии с НД на продукцию

2. Физико - химические показатели:

а) □ в соответствии с НД на продукцию

б) □ выборочные: _____

3. Токсичные элементы:

	свинец		кадмий
	мышьяк		ртуть

4. Пестициды:

	ГХЦГ		Гексахлорбензол		2,4 Д
	ДДТ и его метаболиты		Ртутьорганические пестициды		

5. Микотоксины:

	Афлатоксин В 1		Дезоксиниваленол		Зеараленон
	Охратоксин А		Т-2 токсин		

6. □ Микробиологические показатели

7. □ Паразитологические показатели

8. □ ГМО

9. □ Радиологические показатели

10. □Антибиотики

11. Другие показатели:

Пробу отобрал _____
(должность, ФИО)

_____

Пробу доставил:_____
(должность, ФИО)

Дата и время доставки пробы:_____ __ Подпись_____

Дата и время поступления пробы в ИЛЦ _____

Подпись специалиста, принявшего пробу _____