

АКТ

отбора проб пищевых продуктов, продовольственного сырья

от _____

Наименование предприятия, организации: _____

Юридический 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
	мышьяк

	кадмий
	ртуть

4. Пестициды:

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

5. Микотоксины:

Афлатоксин В 1	Дезоксиниваленон	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 _____