

АКТ ВІДБОРУ ЗРАЗКІВ (ПРОБ)

Вих. № _____

Вх. № _____

від ____ / ____ / ____

від ____ / ____ / ____

■ **Назва організації, яка відбирала зразок** _____

Назва організації замовника _____

Місце відбору зразку(ів) _____

(ОБЛАСТЬ, РАЙОН, МІСТО, ОРГАНІЗАЦІЯ, № СКЛАДУ, № СХОВИЩА)

Відбір зразку(ів) проводився згідно _____

(НОРМАТИВНІ ДОКУМЕНТИ: ГОСТ, ДСТУ, ТУ, ПРАВИЛА ВІДБОРУ)

■ **Умови навколишнього середовища при зберіганні (умови при відборі)**

відповідають не відповідають вимогам НД на продукцію

■ **Умови транспортування**

відповідають не відповідають вимогам НД на продукцію

■ **Зразки**

№ п/п	Назва зразку (продукції)	Маса / кількість зразку, одиниці виміру	Розмір партії, № машини	Дата виготовлення, дата фасування, термін зберігання, виробник	Кінцевий термін придатності (при необхідності)	Стан зразку та тари	Тип пакування / фасування
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Відібрані зразки відправлено на випробування в:

ТОВ Експертний центр діагностики та лабораторного супроводу «Біолайтс»

■ **Зразки прийнято**

Представники ТОВ Експертний центр діагностики та лабораторного супроводу «Біолайтс»:

(ПРИЗВИЩЕ, ІНІЦІАЛИ) (ПІДПИС)

(ПРИЗВИЩЕ, ІНІЦІАЛИ) (ПІДПИС)

■ **Відбирала зразки комісія у складі**

(ПОСАДА) (ПІДПИС) (ПРИЗВИЩЕ, ІНІЦІАЛИ)

(ПОСАДА) (ПІДПИС) (ПРИЗВИЩЕ, ІНІЦІАЛИ)

(ПОСАДА) (ПІДПИС) (ПРИЗВИЩЕ, ІНІЦІАЛИ)

М. П.