**АКТ**

**відбору зразків № \_\_\_\_\_\_\_**

**від «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Замовник:**  |  |
| **Представник замовника: (ПІБ, посада, контактний телефон)** |  |
| **Юридична адреса** **замовника:** |  |
| **Телефон, e-mail:** |  |
| **Виробник (власник)****продукції:** |  |
| **Адреса потужностей****виробництва:** |  |
| **Комісія у складі:****(посада, ПІБ)** |  |
| **Представник замовника при відборі зразків:** **(ПІБ, посада)** |  |
| **Місце відбору зразків:** |  |
| **Дата, час: відбору зразків:** |  |  **доставки зразків:** |  |
| **Умови відбору зразків:** |  |
| **Умови транспортування:** |  |
| **НД на відбір зразків** |  |
| **Обладнання (реманент), для відбору зразків** |  |
| **Умови зберігання:** |  |
| **Зразок опломбований** **(дата, час, № пломби)** |  |
| **Тип пакування/фасування:** |  |
| **Цільове призначення** **партії:** |  |
| **Супроводжувальні** **документи:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Місце****відбору** | **Умови відбору зразка** | **Назва****зразка,****НД** | **Сейф-пакет****№** | **Країна** **реалізації** | **Назва****випробувань** | **Дата (час) виготовлен-ня/термін зберігання** | **Кількість зразка** | **Партія №****(серія)****розмір** | **Методи консервації** | **Відповідність****зразка****вимогам НД\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Примітка:\*- заповнює фахівець ВРДЛ Держпродспоживслужби, щи прийняв зразок.

|  |  |
| --- | --- |
| Підписи осіб, які брали участь у відборі зразків: |  |
|  | **(посада, підпис, ініціали, прізвище)** |
|  |  |
|  |  |
| Зразок доставив: |  |