Шифр пробы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**АКТ ОТБОРА ПРОБ**

*от «****27****»* ***июля 2021****г*

Наименование заказчика: ***ИП Иванов А.С.***

Юридический адрес**: (*для юридических лиц)*\_ *Тюменская область, г.Тюмень, ул.Республики, 25***

Фактический адре**с: (*для юридических лиц)*** *Т****юменская область, г.Тюмень, ул.Республики, 25***

Изготовитель: **ИП Иванов А.С.**

Юридический адрес: ***Тюменская область, г.Тюмень, ул.Республики, 25***

Фактический адрес:***Тюменская область, г.Тюмень, ул.Республики, 25***

Место отбора:  ***г.Тюмень, ул.Республики, 25***

Цель отбора: ***производственный контроль***

Время отбора проб (образцов)***: 10ч 45 мин***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование пробы (образца) | Дата изготовления, номер и размер партии | Документ, по которому изготовлен продукт | НД, на отбор проб (образцов) | Вес/объем пробы |
| 1 | ***Колбаса Докторская*** | ***27.07.2021*** | ***ГОСТ 33673-2015*** | ***ГОСТ 9792-73*** | **Заполняет сотрудник лаборатории** |

Пробы отобрал:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Иванов А.С |  |  |
| (Ф.И.О., должность) |  | (подпись) |

**ОТМЕТКИ ЛАБОРАТОРИИ:**

**Основание для проведения отбора проб**: **заявка №** от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

**Время доставки проб (образцов):**

**Результаты входного контроля \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дополнительные сведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Представитель заказчика ознакомлен:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Иванов А.С |  |  |
| (Ф.И.О., должность) |  | (подпись) |

**Пробы переданы в лабораторию:**

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Время \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Подпись ответственного лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Шифр пробы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**АКТ ОТБОРА ПРОБ**

*от «****27****»* ***июля 2021****г*

Наименование заказчика:  ***Иванов А.С.***

**Почтовый адрес:** (*для физических лиц) Т****юменская область, г.Тюмень, ул.Республики, 25***

Изготовитель: **ИП Иванов А.С.**

Юридический адрес: ***Тюменская область, г.Тюмень, ул.Республики, 25***

Фактический адрес:***Тюменская область, г.Тюмень, ул.Республики, 25***

Место отбора:  ***г.Тюмень, ул.Республики, 25***

Цель отбора: ***производственный контроль***

Время отбора проб (образцов)***: 10ч 45 мин***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование пробы (образца) | Дата изготовления, номер и размер партии | Документ, по которому изготовлен продукт | НД, на отбор проб (образцов) | Вес/объем пробы |
| 1 | ***Колбаса Докторская*** | ***27.07.2021*** | ***ГОСТ 33673-2015*** | ***ГОСТ 9792-73*** | **Заполняет сотрудник лаборатории** |

Пробы отобрал:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Иванов А.С |  |  |
| (Ф.И.О., должность) |  | (подпись) |

**ОТМЕТКИ ЛАБОРАТОРИИ:**

**Основание для проведения отбора проб**: **заявка №** от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

**Время доставки проб (образцов):**

**Результаты входного контроля \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дополнительные сведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Представитель заказчика ознакомлен:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Иванов А.С |  |  |
| (Ф.И.О., должность) |  | (подпись) |

**Пробы переданы в лабораторию:**

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Время \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_