**АКТ ОТБОРА ПРОБ ПРОДУКЦИИ**

**№** **от «** **»** **20** **г.**

**Город (район, населенный пункт)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Место отбора проб**

*(наименование и адрес организации)*

**Мною,**

*(должность работника ветеринарной службы, фамилия, имя, отчество)*

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

**в присутствии владельца продукции (представителя)**

*(фамилия, имя, отчество)*

**проведен отбор проб**

*(наименование продукции)*

**Размер партии**

*(количество мест, вес нетто)*

**Дата выработки**

**Продукция произведена**

*(страна происхождения или субъект Российской Федерации, производитель)*

**Основание для направления продукции на экспертизу**

**Пробы отобраны в** **часов** **мин., дата отбора**

**в количестве** **, пронумерованы и опломбированы (опечатаны)**

**направляются в** БУВ ВО «Череповецкая межрайСББЖ», лаборатория ветеринарная\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Для**

*(вид исследования)*

*(должность, подпись, фамилия, имя, отчество)*

*(должность, подпись, фамилия, имя, отчество)*

*(должность, подпись, фамилия, имя, отчество)*

**Отметки о получении проб:**

**Пробы получил**

*(должность, фамилия, имя, отчество)*

**Дата получения** **, время** **ч** **мин. Подпись**