**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**