Акт доставки проб (самодоставка)

Код формы: Ф.02.19.10.2024, Издание №3

Наименование объекта, где проводился отбор проб:

Адрес объекта, где проводился отбор проб:

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы), ИНН:

Юридический адрес юридического лица, индивидуального предпринимателя или физического лица, у которого отобраны пробы (образцы):

Фактический адрес юридического лица, индивидуального предпринимателя или физического лица, у которого отобраны пробы (образцы):

Наименование предприятия, организации (заявителя/заказчика) ИНН, контактные данные (телефон, e-mail):

Юридический адрес заказчика:

Фактический адрес заказчика:

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца):

Дата и время доставки в ИЛЦ:

Цель отбора:

Особые условия отбора (для воды время спуска из крана):

Условия транспортировки:

Хранение:

Продолжительность хранения:

Предварительная обработка проб: фильтрование (центрифугирование), охлаждение (замораживание), добавление консервантов

Тип почвы: □ песчаная/ □ глинистая/ □ суглинистая/ □ подзолистые / □ другие: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проба опечатана не опечатана

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование пробы  (образца испытаний) | Место отбора, изготовитель  (поставщик) | Дата, время изготовления (стерилизации) | Величина и № партии | Объем пробы, вес | Вид упаковки | Определяемые показатели |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Документ на продукцию: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Результаты контроля внешнего вида\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дополнительные сведения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

Должность, Ф.И.О., доставившего пробу в ИЛЦ ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»

Подпись

Должность, Ф.И.О. принявшего пробу в ИЛЦ ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»

Подпись