

А К Т
отбора образцов (проб)

от « ___ » _____ 20__ г. № _____

Заявитель _____
(наименование предприятия, ФИО частного лица, адрес)

Нами _____
(должность, наименование организации, фамилия, имя, отчество)

в присутствии _____
(должность, фамилия, имя, отчество представителей предприятия, других организаций)

отобраны образцы (пробы) продукции, изготовленной (поставленной):

на соответствие требованиям _____
(ТНПА и другие документы на продукцию либо перечислить показатели)

№ п/п	Наименование образцов (проб) проверяемой продукции и ее реквизиты (вид упаковки, штрих-код и т.д.)	Дата изготовления (выработки), срок годности	Номер и размер партии	Количество отобранного образца
1	2	3	4	5

Подписи участников отбора

подпись

Ф.И.О.