

Образец заполнения Акта приема проб «ПОЧВА»

Ф106ауф

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ»

Юридический адрес: 156000, г. Кострома, ул. Свердлова, д. 23, т/ф (4942)31-20-97
Реквизиты: ОКПО 75621180 ОГРН 1054408631640 ИНН/КПП 4401053021/440101001

Уникальный номер записи в Едином реестре аккредитованных лиц № РОСС RU.0001.510668

АКТ ПРИЕМА ОБРАЗЦОВ

№ _____ от « ____ » 202__ г
(указать образцы)

1. Заказчик, юридический, фактический, почтовый адрес, телефон, ИНН

*Наименование Заказчика, юридический адрес, фактический адрес,
ИНН, ОГРН, телефон*

2. Место отбора

Адрес места отбора пробы

3. Характеристика образца:

№ п/п	Наименование образца	Место отбора, точка	Объем пробы	Тара
1	Почва	Точка отбора (указать полностью), глубина отбора.	Заполняется сотрудником ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области»	
2				

4. Количество проб *Заполняется сотрудником ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области»*

5. Классификация объекта (**нужное подчеркнуть**): предприятие торговли, предприятие общественного питания, ДДУ, ДШУ, предприятие пищевой промышленности, ЛПУ, другие (например, строительный)

6. Сопроводительные документы на отобранные образцы (пробы): акт отбора образцов Да Нет

7. Назначение исследований(**нужное подчеркнуть**): производственный контроль (договор № _____ от _____), заявка (договор № _____ от _____), другое _____

8. Дата отбора _____ 202__ г. **Время отбора*** _____ час _____ мин
**если несколько проб, допустимо указать разное время отбора для конкретной пробы*

9. Дата доставки _____ 202__ г. Время доставки _____ час _____ мин

10. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:

Указать НД, например: СанПиН 1.2.3685-21.

11. НД на метод исследования:

На выбор испытательного лабораторного центра ФБУЗ «Ц Г и Э в КО»

Использовать следующий(-ие) метод(-ы) _____

12. Перечень определяемых показателей:

Перечислить ПОКАЗАТЕЛИ.

Если показатели отличаются, то перечислить показатели для конкретной пробы, например:

Проба №1 на показатели:, проба №2 на показатели: и т.д.

Образцы отобраны и доставлены аккредитованным на отбор лицом Да Нет

Акт заполняется со слов заказчика или заявки составленной заказчиком. За достоверность сведений, в том числе касающихся места отбора, качества отбора и условий доставки пробы (образца) ответственность несет заказчик.

Должность, ФИО, подпись лица, *принявшего образцы* _____

Должность, ФИО, подпись лица *сдавшего образцы* _____ *Должность, ФИО, подпись* _____