Общество с ограниченной ответственностью

«Испытательный лабораторный центр «Тест-плюс»»

129343, г. Москва, проезд Серебрякова, д.6, стр.3

**АКТ №**

**Приема-передачи проб на исследования**

**от « \_\_\_ » 2020 г.**

Номер и дата заявки: №

Заявитель (ОГРН, ИНН) и его адрес:

Время отбора проб: Время доставки:

Условия транспортировки, хранения: Автотранспорт в сумке-холодильнике

Цель отбора проб:

НД на методы отбора:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование****объекта смыва** | **Показатели** |
|  |  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

Примечания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пробу отобрал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 должность подпись Ф.И.О.

Пробу доставил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 должность подпись Ф.И.О.

Пробу принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 должность подпись Ф.И.О.