



## NÄYTELÄHETE: ELINTARVIKE

### TILAAJAN YHTEYSTIEDOT

Nimi: .....  
Yritys: .....  
Osoite: .....  
Puhelin: .....  
Sähköposti: .....

### LASKUTUSTIEDOT (jos eri kuin tilaajan)

Nimi: .....  
Yritys: .....  
Osoite: .....  
Puhelin: .....  
Sähköposti: .....

### TULOSTEN JAKELU

Sähköposti       Ohjelman mukainen       Terveystarkastajalle, kunta: .....  
 Tilaajalle       Laskutettavalle       Muu jakelu, mikä: .....

Lisätiedot: .....

### NÄYTTEEN TIEDOT

Näytteenottaja: .....      Näytteenottoaika: .....  
Näytteenottoaikka: .....      Kohdeavain: .....  
Näytteenoton syy:       Viranomaisvalvonta  
                                   Omavalvonta  
                                   Muu, mikä: .....

1. Näytteen nimi: .....      FoodEx:   
Valmistaja: .....  
Valmistuspäivä: .....      Vkp/parasta ennen: .....  
Tuotteen sisältämät ainesosat: .....  
.....  
.....

2. Näytteen nimi: .....      FoodEx:   
Valmistaja: .....  
Valmistuspäivä: .....      Vkp/parasta ennen: .....  
Tuotteen sisältämät ainesosat: .....  
.....  
.....

Päivämäärä: .....      Allekirjoitus: .....