



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:
.....
Tilattavat tutkimukset:
.....

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

Päivämäärä: Allekirjoitus: