



NÄYTELÄHETE: ELINTARVIKE

TILAAJAN YHTEYSTIEDOT

LASKUTUSTIEDOT (jos eri kuin tilaajan)

Nimi: Nimi:
Yritys: Yritys:
Osoite: Osoite:
Puhelin: Puhelin:

TULOSTEN JAKELU

Sähköposti:
Terveystarkastaja, kunta:

Tutkimustodistus toimitetaan aina myös postitse laskun yhteydessä, n. 5 viikkoa näytteen vastaanoton jälkeen.

NÄYTTEEN TIEDOT

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

1. Näytteen nimi: FoodEx:
Valmistaja: Alkuperämaa:
Valmistus-/pyyntipäivä: Vkp/parasta ennen:
Tuotteen sisältämät ainesosat:
Tilattavat tutkimukset:
Pyydetty tutkimusajankohta: Heti Vkp Muu, mikä:

2. Näytteen nimi: FoodEx:
Valmistaja: Alkuperämaa:
Valmistus-/pyyntipäivä: Vkp/parasta ennen:
Tuotteen sisältämät ainesosat:
Tilattavat tutkimukset:
Pyydetty tutkimusajankohta: Heti Vkp Muu, mikä:

Päivämäärä: Allekirjoitus: