



## 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: .....

Näytteenottoaika: .....

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: .....