

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
"Центр гигиены и эпидемиологии в Архангельской области"

163001, г. Архангельск, Троицкий пр., д. 164, корп. 1  
Тел. / факс (8182) 27-64-83, Email: [arkhgsn@atnet.ru](mailto:arkhgsn@atnet.ru)

Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес:  
163001, г. Архангельск  
пр. Троицкий, 164, корп. 1  
Телефон/факс 27-64-83

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ  
№ ГСЭН.RU.ЦОА.005 от 03.07.2008 г.  
зарегистрированный в Госреестре  
№ РОСС RU.0001.510413 от 03.07.2008  
Действителен до 03.07.2013 г.

А К Т

отбора проб пищевых продуктов

от « 21 » \_\_\_\_\_ 12 20 12 г.

Наименование объекта, адрес ООО "Архангельск Трейд",  
предприятие торговли  
Архангельская ул. Тружеников д. 70

Время отбора проб 12.30 Время доставки 12.55 Души-

Условия транспортировки и хранения Утрамбован, Сушен, заморожен

Цель отбора (нужное подчеркнуть): плановый госнадзор, внеплановый госнадзор, заявка,  
лицензирование, запрос прокуратуры, производственный контроль, административное  
расследование.

Дополнительные сведения проб из партии № 12674/12-3 от 19.12.2012.

№ пробы	Наименование пробы (вид, сорт)	Завод- изготовитель	Дата выработки, № смены	Величина, № партии	Вес объем партии	№ документа, по которому полу- чен продукт	Вид тары, упаковки	НТД, в соответст- вии с которой ото- брана проба	Цель исследова- ния	Примечание
1	<u>Масса</u> <u>карбон</u> <u>символическое</u> <u>крупнозернистое</u> <u>подовое</u> <u>внешней сорти</u> <u>в. д. № 72.5/</u> <u>ГОСТ Р 52969-2008</u> <u>2.11 x 180.</u> <u>(масса нетто)</u>	<u>разморожено:</u> <u>ООО "Архангельск Трейд",</u> <u>Родине, ул. Тружеников, 7.11.</u>	<u>дата изготовления</u> <u>19.12.12</u> <u>смена 2</u> <u>№ 2</u>	<u>57 x 180,</u> <u>(символ: нетто)</u>	<u>от массы 34 x 180,</u> <u>(символ: нетто)</u>	<u>расчетное значение от 19.12.2012.</u>	<u>пакеты/нетто</u> <u>упаковка</u>	<u>ГОСТ 26809-76</u>	<u>исследование</u> <u>на содержание</u> <u>вещества.</u>	

поименно по должности лица, проводившего отбор проб

Подпись

Должность, Ф. И. О. должностного лица Управления РИП

Подпись

Должность, Ф. И. О. представителя обследуемого объекта, присутствующего при отборе проб

Подпись