

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае»
Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: 660100, г. Красноярск, ул. Сопочная, 38 Тел. 43-79-40, факс 43-18-47
E-mail: root@cgsn.krasnoyarsk.ru

Аттестат аккредитации ИЛЦ: № ГСЭН.RU.Ц0А.086 зарегистрирован в Реестре "Системы..." 18.04.2003 г.;
№ РОСС RU.0001.510243 зарегистрирован в Государственном Реестре 18.04.2003 г.

АКТ
ОТБОРА ОБРАЗЦОВ (ПРОБ) ПОЧВЫ
от «_____» _____ 20 ____ г.

1. Наименование заявителя (заказчика) и его адрес: _____

2. Наименование юридического лица – собственника объекта, на котором проведен отбор
и его адрес: _____

3. Наименование организации, эксплуатирующей объект, на котором проведен отбор,
и ее адрес: _____

4. Наименование объекта, на котором проведен отбор образца, его адрес (место отбора):

5. Основание для отбора образца (пробы) _____

(план, мониторинг, жалоба, договор и др.)

6. Характеристика места отбора проб: _____

(территория выращивания с/х продукции, территория животноводческого объекта, зона влияния техногенных источников,
территория жилой зоны, территория детских учреждений, площадок или другое)

7. Дата и время отбора проб: _____

8. Условия доставки образца _____

(соблюдены, не соблюдены, не регламентируются)

9. Дата и время доставки образца в ИЛЦ _____

10. Дополнительные сведения _____

11. Нормативный документ (НД) на метод отбора _____

(обозначение НД)

12. НД, регламентирующие параметры, характеристики, показатели

(обозначение НД)

13.

№ п/п	Наименование, № пробной площадки	Наименование, № объединенной пробы	Глубина отбора проб	Показатели, на которые необхо- димо провести исследования (№ схемы исследования)

(должность, ФИО, подпись)

14 План-схема местности в масштабе

приложить

15. Контрольные пробы отобраны

количество:

(да, нет)

16. Пробы отобрал:

(должность, Ф.И.О., подпись)

17. Представитель юридического лица, в присутствии которого произведен отбор:

(должность, Ф.И.О., подпись)

18. Представитель Управления Роспотребнадзора по Красноярскому краю, в присутствии которого произведен отбор:

Акт отбора пробы составлен в ____ экземплярах

АКТ ОТБОРА ПРОБ (ОБРАЗЦОВ)

ПОЧВЫ

от « ____ » _____ 20 ____ г.

Цель отбора _____
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы _____

(наименование и юридический адрес)

_____ (или ФИО и адрес государственной регистрации деятельности)

_____ (или ФИО и адрес проживания)

Объект, где производился отбор проб (образцов) _____

_____ (наименование, фактический адрес)

Условия транспортировки _____

Нормативный документ на метод отбора _____

Дополнительные сведения _____

Должностное лицо (лица), отбравшее пробы:	Должность	ФИО	Подпись
Должностное лицо (лица), уполномоченное руководителем юридического лица или индивидуальным предпринимателем, или физическое лицо, присутствующее при отборе	Должность	ФИО	Подпись

