

ZAKŁAD CERTYFIKACJI WYROBÓW

INSTYTUT TECHNOLOGII BEZPIECZEŃSTWA
„MORATEX”
ul. M. Skłodowskiej-Curie 3, 90-505 Łódź
tel.: 42 633 85 97, e-mail: zcw@moratex.eu



P-02 Załącznik nr 1

Formularz nr 15

Strona/n 1/1 Data wydania: 12.2017

.....
Nazwa i adres wnioskodawcy

.....
Miejscowość, data

PROTOKÓŁ KOMISYJNEGO POBRANIA PRÓB

Nazwa wyrobu (typ/model/odmiana/symbol):

.....
.....
.....
.....
.....

Data pobrania próby:

Sposób pobrania (z partii produkcyjnej, z magazynu, itp.):

.....
.....
.....

Data produkcji:

.....
.....

Liczność próbek:

.....
.....
.....
.....

Zostałem poinformowany o sposobie pobrania prób wyrobów do badań laboratoryjnych.

Komisja pobierająca próby:

1.
2.
3.

Podpisy:

1.
2.
3.