

Образец № 1 Акта отбора образцов (проб)

Акт

отбора образцов (проб)

от 25 апреля 2024 г.

На складе по адресу г.Гродно, ул.Пушкина, 31
(местонахождение груза)

Частное сервисное унитарное предприятие «ДеКоМ-стиль», ул.Пушкина, 31,
тел.: 73 03 38

(наименование заявителя, юридический адрес, тел./факс)

мною, Ивановой И.И.
(фамилия, имя, отчество исполнителя)

отобраны образцы (пробы) маникюрных инструментов в стерильной упаковке
(наименование продукции)

в присутствии Сидоровой А.А.
(фамилия, имя, отчество заявителя)

на основании договора № 355 от 22.01.2024
(номер и дата выдачи направления на отбор проб (заявления))

произведенной (поставленной) простерилизованной ЧСУП «ДеКоМ-стиль»
(наименование изготовителя (импортера))

с целью контроля на соответствие требованиям: Санитарные нормы и правила «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию и эксплуатации объектов по оказанию бытовых услуг», утвержденные постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15.02.2023 № 33
(наименования технических нормативных правовых актов)

Отбор образцов (проб) произведен в соответствии с требованиями Инструкции 4.2.10-22-1-2006, утвержденной постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 28 января 2006 № 7
(наименования технических нормативных правовых актов)

Дополнительные сведения производственный контроль
(у-фон пищевых продуктов)

№ п/п	Наименование образцов (проб) проверяемой продукции, ее реквизиты (изготовитель, штриховой код, состав и др.)	Единица измерения	Размер партии	Дата изготовления (конечный срок годности, реализации)	Количество отобранных образцов (проб)	Примечание (параметры стерилизации)
1	2	3	4	5	6	
1	Ножницы маникюрные, рабочий зал парикмахерской (рабочее место мастера по маникюру Ивановой И.И.)	шт		25.04.2024 (дата стерилизации)	один	180 ⁰ 60 мин
2	Кусачки ногтевые, рабочий зал парикмахерской (рабочее место мастера по маникюру Ивановой И.И.)	шт		25.04.2024 (дата стерилизации)	один	180 ⁰ 60 мин
3	Фриза алмазная маникюрная (рабочее место мастера по маникюру Ивановой И.И.)	шт		25.04.2024 (дата стерилиз)	один	180 ⁰ 60 мин

Информация об идентификации продукции: _____

Упаковка (потребительская, транспортная): бумажно-пленочная упаковка

Результаты внешнего осмотра: _____

Условия и место хранения: закрытый полиэтиленовый пакет

Образцы направлены на лабораторные исследования (испытания): на стерильность

мастер по маникюру _____ Иванова И.И.
(должность исполнителя) (подпись) (инициалы, фамилия)

(представитель заявителя) (подпись) (инициалы, фамилия)

Ознакомлены: в процессе проведения испытаний образцы могут быть разрушены _____
(подпись)

Прошу вернуть оставшиеся образцы _____

Образец № 2 Акта отбора образцов (проб)

Акт

отбора образцов (проб)

от 25 апреля 2024 г.

На складе по адресу г.Гродно, ул.Пушкина, 31

(местонахождение груза)

Частное сервисное унитарное предприятие «ДеКоМ-стиль», ул.Пушкина, 31,

тел.: 73 03 38

(наименование заявителя, юридический адрес, тел./факс)

мною, Ивановой И.И.

(фамилия, имя, отчество исполнителя)

отобраны образцы (пробы) набор маникюрных инструментов в стерильной упаковке

(наименование продукции)

в присутствии Сидоровой А.А.

(фамилия, имя, отчество заявителя)

на основании договора № 355 от 22.01.2024

(номер и дата выдачи направления на отбор проб (заявления))

произведенной (поставленной) простерилизованной ЧСУП «ДеКоМ-стиль»

(наименование изготовителя (импортера))

с целью контроля на соответствие требованиям: Санитарные нормы и правила «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию и эксплуатации объектов по оказанию бытовых услуг», утвержденные постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15.02.2023 № 33

(наименования технических нормативных правовых актов)

Отбор образцов (проб) произведен в соответствии с требованиями Инструкции 4.2.10-22-1-2006, утвержденной постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 28 января 2006 № 7

(наименования технических нормативных правовых актов)

Дополнительные сведения производственный контроль

(у-фон пищевых продуктов)

№ п/п	Наименование образцов (проб) проверяемой продукции, ее реквизиты (изготовитель, штриховой код, состав и др.)	Единица измерения	Размер партии	Дата изготовления (конечный срок годности, реализации)	Кол-во отобранных образцов (проб)	Примечание (параметры стерилизации)
1	2	3	4	5	6	
	Набор маникюрных инструментов:			25.04.2024 (дата стерилизации)		180 ⁰ 60 мин
1	Ножницы маникюрные, рабочий зал парикмахерской (рабочее место мастера по маникюру Ивановой И.И.)	шт			один	
2	Кусачки ногтевые, рабочий зал парикмахерской (рабочее место мастера по маникюру Ивановой И.И.)	шт			один	
3	Фриза алмазная маникюрная (рабочее место мастера по маникюру Ивановой И.И.)	шт			один	

Информация об идентификации продукции: _____

Упаковка (потребительская, транспортная): бумажно-пленочная упаковка

Результаты внешнего осмотра: _____

Условия и место хранения: закрытый полиэтиленовый пакет

Образцы направлены на лабораторные исследования (испытания): на стерильность

мастер по маникюру

(должность исполнителя)

(подпись)

Иванова И.И.

(инициалы, фамилия)

(представитель заявителя)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Ознакомлены: в процессе проведения испытаний образцы могут быть разрушены _____

(подпись)

Прошу вернуть оставшиеся образцы _____