



**БАРАЊЕ ЗА ТЕСТИРАЊЕ  
ПРИМЕРОК НА ХРАНА**

**Верзија:  
Страна 1 од -----**

Име на производот \_\_\_\_\_  
Трговско име на производот \_\_\_\_\_  
Производител/Име и седиште \_\_\_\_\_  
Амбалажа \_\_\_\_\_  
Серија, рок на траење \_\_\_\_\_  
Количина \_\_\_\_\_

Фирма која го доставува примерокот :

Име \_\_\_\_\_  
Адреса \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
Лице за контакт \_\_\_\_\_  
Лице кое го доставува примерокот \_\_\_\_\_

Земање на примерокот :

А/ Од стручно лице на ЈЗУ ИЈЗРМ \_\_\_\_\_  
Б/ Од корисникот \_\_\_\_\_

Кои параметри за тестирање се бараат:

А/ Комплетни тестирања на здравствена безбедност  
Б/ Одделни групи параметри  
1. Хемиско-физички параметри (квалитет)  
2. Контрола на декларација  
3. Пестициди  
4. Тешки метали  
5. Микотоксини  
6. Микробиолошка исправност  
7. Антибиотици  
8. радионуклеиди  
9. друго : \_\_\_\_\_  
В/ Поодделни групи параметри \_\_\_\_\_  
Д/ Посебни барања \_\_\_\_\_

***Во прилог е доставена следната документација :***

1. Приоизводна спецификација
2. Сертификат за квалитет
3. Категоризација на диететски производ
4. Текст за декларација
5. Друго \_\_\_\_\_

Примерокот е доставен на ден: \_\_\_\_\_  
Писмото го примил : \_\_\_\_\_

Потпис на лицето кое го доставува примерокот

Фирма

Овластен потпис и печат