



ACTA DE TOMA DE MUESTRAS

Nº PRECINTO		Nº ACTA		TM 12345	
En		Fecha		Hora	

Programa o actividad objeto de control					
Inspector/a					
Compareciente				NIF / Cargo	
Establecimiento				RGSEAA / RPAEA	
Dom. industrial				Municipio	
Titular				NIF	

DATOS DE LA MUESTRA

Denominación producto Marca			Tipo producto Matriz		
Fecha producción		Fecha de caducidad / Consumo preferente	Marcado sanitario / identificación (POAS)		
Lote Partida		Conservación Temperatura	Presentación		
Ingredientes					
Razón social y dirección del responsable del producto					

DATOS DEL MUESTREO

Motivo		Tipo	Programado	No programado	Control oficial	Otras actividades de control
Método muestreo						
Normativa aplicable						
Nº unidades muestra (n) / Nº muestras elementales		Peso / Volumen unidad- muestra elemental		Peso / Volumen total muestra		
Determinaciones analíticas						
Cantidad para 2º análisis	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO → Motivo:					

Acreditada la identidad del personal inspector actuante, se manifiesta lo siguiente:

El/la compareciente manifiesta:

Se levanta acta, firmando el personal inspector con la persona compareciente, a quien se hace entrega de copia de uno de los ejemplares de la misma.

Inspección

Compareciente

EJEMPLAR PARA LA INSPECCIÓN



ACTA DE TOMA DE MUESTRAS

Nº PRECINTO		Nº ACTA		TM 12345	
En		Fecha		Hora	

Programa o actividad objeto de control					
Inspector/a					
Compareciente				NIF / Cargo	
Establecimiento				RGSEAA / RPAEA	
Dom. industrial				Municipio	
Titular				NIF	

DATOS DE LA MUESTRA

Denominación producto Marca			Tipo producto Matriz		
Fecha producción		Fecha de caducidad / Consumo preferente		Marcado sanitario / identificación (POAS)	
Lote Partida		Conservación Temperatura		Presentación	
Ingredientes					
Razón social y dirección del responsable del producto					

DATOS DEL MUESTREO

Motivo		Tipo	Programado	No programado	Control oficial	Otras actividades de control
Método muestreo						
Normativa aplicable						
Nº unidades muestra (n) / Nº muestras elementales		Peso / Volumen unidad- muestra elemental			Peso / Volumen total muestra	
Determinaciones analíticas						
Cantidad para 2º análisis		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO → Motivo:				

Acreditada la identidad del personal inspector actuante, se manifiesta lo siguiente:

El/la compareciente manifiesta:

Se levanta acta, firmando el personal inspector con la persona compareciente, a quien se hace entrega de copia de uno de los ejemplares de la misma.

Inspección

Compareciente

EJEMPLAR PARA EL/LA INTERESADO/A



ACTA DE TOMA DE MUESTRAS

Nº PRECINTO		Nº ACTA		TM 12345	
En		Fecha		Hora	

Programa o actividad objeto de control					
Inspector/a					
Compareciente				NIF / Cargo	
Establecimiento				RGSEAA / RPAEA	
Dom. industrial				Municipio	
Titular				NIF	

DATOS DE LA MUESTRA

Denominación producto Marca			Tipo producto Matriz		
Fecha producción		Fecha de caducidad / Consumo preferente		Marcado sanitario / identificación (POAS)	
Lote Partida		Conservación Temperatura		Presentación	
Ingredientes					
Razón social y dirección del responsable del producto					

DATOS DEL MUESTREO

Motivo		Tipo	Programado	No programado	Control oficial	Otras actividades de control
Método muestreo						
Normativa aplicable						
Nº unidades muestra (n) / Nº muestras elementales		Peso / Volumen unidad- muestra elemental		Peso / Volumen total muestra		
Determinaciones analíticas						
Cantidad para 2º análisis		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO → Motivo:				

Acreditada la identidad del personal inspector actuante, se manifiesta lo siguiente:

El/la compareciente manifiesta:

Se levanta acta, firmando el personal inspector con la persona compareciente, a quien se hace entrega de copia de uno de los ejemplares de la misma.

Inspección

Compareciente