|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Προς**  Εργαστήριο: …………………………………………………………………………………... | | |
| Αριθμός πρωτοκόλλου συνοδευτικού εγγράφου:…………..…………………… | | |
| (στοιχεία **Αρμόδιας Αρχής)**  ………………… | Α/Α Δείγματος: …………………... | Ημ/νία  Δειγματοληψίας: …./…./.….… | Ώρα: ………... |

**ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ** |  | **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΥ ΤΡΟΦΙΜΟΥ** |
| Επωνυμία: ………………………………………………..  ……………………………………………………………... |  | Είδος τροφίμου: ……………………………………………..  ………………………………………………………………… |
| Είδος επιχείρησης: ……………………………………….  …………………………………………………………….................................................................................................. |  | Εμπορική ονομασία:………………………………………...  …………………………………………………………………  Κωδικός ΕΕ: …………………………………………………. |
| Κωδικός ΕΕ: ……………………………………………... |  | Προέλευση: Ελληνική 🞎 Προϊόν ΕΕ 🞎 Άλλη 🞎  ………………………………………………………………… |
| Διεύθυνση: ………………………………………………..  ……………………………………………………………... |  | Παρασκευαστής/Συσκευαστής:……………………………  ………………………………………………………………… |
| Τηλέφωνα: ………………………………………………..  ……………………………………………………………... |  | Εισαγωγέας/Διανομέας: …………………………………...  ………………………………………………………………… |
| e-mail: ……………………………………………………. |  | Κωδικός Εγκ/σης: ….………………………………………. |
| Ονομ/μο Νομίμου Εκπροσώπου: ……………………..  ……………………………………………………………... |  | Αριθμός παρτίδας/Ημ/νία παραγωγής: ………………...  ………………………………………………………………… |
| ΑΦΜ/ΔΟΥ: …………………………………………….. |  | Ημ/νία ελάχιστης διατηρησιμότητας/ανάλωσης: ………………………………………………. |
|  | | |
| Πρόγραμμα Επισήμου Ελέγχου Τροφίμων 🞎 : …………………………………………………………………..……………  Άλλο, προσδιορίστε 🞎: .…………………………………………………………………………………………………………. | | |
| **Στάδιο λήψης του δείγματος:** Εγκατάσταση παραγωγής 🞎 Χονδρική Πώληση 🞎 Τελική διάθεση 🞎  Άλλο, προσδιορίστε 🞎 : ……………………………………………………………………………………………………………. | | |
| **Συσκευασία:**  **Ποσότητα**: α. Από την οποία ελήφθη δείγμα: …………………………………………….  Χύμα 🞎 β. Δείγματος που ελήφθη: …………………………………………………...... | | |
| Συσκευασμένο 🞎 **Αριθμ. ληφθέντων δειγμάτων**: ……………….. **Ποσότητα δειγμάτων**: ………...... | | |
| **Μακροσκοπικά χαρακτηριστικά τροφίμου:** Κανονικά 🞎 Άλλο 🞎: ……………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | |
| **Συνθήκες συντήρησης**: Ψύξη 🞎 Κατάψυξη 🞎 Θερμ/σία Περ/ντος 🞎 Άλλο 🞎: …….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | |
| **Μεταφορά δείγματος**: Υπό ψύξη 🞎 Υπό κατάψυξη 🞎 Σε θερμοκρασία περιβάλλοντος 🞎 Άλλο 🞎: ……..…  ………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | |
| **Είδος εξέτασης:** Φυσικοχημική 🞎 Μικροβιολογική 🞎 Μοριακή 🞎 Οργανοληπτική 🞎 Άλλο 🞎: ……….…  ………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | |
| **Παράμετροι εξέτασης:** …………………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | |
| Ο υπεύθυνος της επιχείρησης **ενημερώθηκε** για το δικαίωμα προσφυγής σε γνώμη από **δεύτερο εμπειρογνώμονα** 🞎  Ο υπεύθυνος της επιχείρησης **δήλωσε** ότι **επιθυμεί** τη λήψη επιπλέον ποσότητας δείγματος: 🞎 | | |
| Ονομ/νυμο υπαλλήλου που παρίσταται στον έλεγχο: ……….……………………………….. Υπογραφή: ……………….. | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΛΙΜΑΚΙΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ** | | |
| Ονομ/νυμο: ……………………………………..…..Yπηρεσία: …………………………. Υπογραφή: ………………….. | | |
| Ονομ/νυμο: …………………………………………Yπηρεσία: …………………………. Υπογραφή: …………………… | | |