

Nº 015088



## Acta de Extracción de Muestras

Código Documento  
UNIA - ALAAR - ACT - 001B

Acta N°

Jefatura Distrital: 1 2 3 4 5 6 7 8 9

PRODUCTO	MARCA O TIPO	ENVASE	CODIGO MUESTRA	LAB. DESTINO	TIPO ANÁLISIS	CANTIDAD
1.-						
2.-						
3.-						
4.-						
5.-						

Razón Social: ..... R.S.: .....

Dirección: ..... N°: ..... Telf.: .....

**PROPIETARIO o RESPONSABLE:** .....

Factura de Compra: ..... Fecha: ..... Total Partida: .....

Cantidad de Muestra Tomada: ..... Razon de Muestreo: .....

Contra Muestras: Oficina SENASAG: ..... Empresa: ..... Tipo Muestreo: .....

Orden de Pago N° ..... Boleta de Depósito N°: .....

TIPO: IND: SEMI: ARTE. IMPO. COM. DIST.

PROD.	SE DETALLA CLARAMENTE	ESTA CODIFICADA	VENCIMIENTO EN:
1.-			
2.-			
3.-			
4.-			
5.-			

### PARTICIPANTES EN LA TOMA DE MUESTRAS:

Por la Empresa

Nombre: ..... Nombre: .....

C.I.: ..... C.I.: .....

Firma: ..... Firma: .....

Observaciones: .....

Lugar y Fecha: ..... de ..... de 20.....

### DEL REPORTE DE LABORATORIO

Indique el código de laboratorio de análisis:

Código reporte:

Resultado conforme: 1 2 3 4 5

Resultado no conforme: 1 2 3 4 5

Observaciones y Firma Encargado de Inocuidad:

Fecha reporte:

Fecha.....de.....de 20.....

LABORATORIO	DISTRITAL								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	A 1A	2A	3A	4A	5A	6A	7A	8A	9A
	B 1B	2B	3B	4B	5B	6B	7B	8B	9B
	C 1C	2C	3C	4C	5C	6C	7C	8C	9C
	D 1D	2D	3D	4D	5D	6D	7D	8D	9D
	E 1E	2E	3E	4E	5E	6E	7E	8E	9E