|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ACTA DE TOMA DE MUESTRA.****ACTA Nro.**  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha  | Hora:  | Nombre y dirección del productor:  |   |
| Razón socialEstablecimiento  | Dirección  | Teléfono  |  |
| Ciudad, municipiou otro  | Departamento  | Representante Legal  |  |
| Vehículo (tipo)  | No. de placa  | Propietario  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No.de orden | No. U/Mo producto | Contenido neto gr o cc por unidad | Nombre del producto, marca y presentación | T°C | Tipo de envase | Número de lote ofecha de vencimiento (si aplica) | Registro Sanitario(si aplica) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

CONVENCIONES: U/M: Unidades por muestra del mismo lote; T: temperatura. El número de unidades por muestra dependen de la norma de cada producto.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Se deja contramuestra oficial: | **SI** | **NO** | Se deja contramuestra en poder del interesado: | **SI** | **NO** |

|  |
| --- |
| Sitio de almacenamiento del productomuestreado**:** |
| **ANÁLISISSOLICITADOS:** |
| **OBSERVACIONES:** |

Firman las personas que intervinieron en la presente diligencia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Por parte de la Entidad de Salud Territorial. | Por parte del establecimiento o responsable del producto. |  |
| Firma |   | Firma  |  |  |  |
| Nombre |   | Nombre  |  |  |  |
| Cargo y entidad |   | Cargo y entidad  |  |  |  |
| C.C. Nº |   | C.C. Nº  |  |  |  |
| **Recibe laboratorio:** | **Nombre**  | **Firma**  | **Fecha**  | **Hora**  | **T**  | **°C** |