

BOLETIN DE TOMA DE MUESTRAS AGROALIMENTARIO

Referencia CECAV

Empresa: _____	Fecha Recogida: _____
Localidad: _____	Provincia: _____
Persona que toma la muestra: _____	
Entregada por / Remitente: _____	

Productos Alimenticios RD 2073/2005

PRODUCTO	Lote / Identificación	Otros Datos	Análisis a Realizar

Control de Triquina en Carne

Origen	Lote / Identificación	Peso muestra (g)	Otros Datos
<input type="checkbox"/> Porcino <input type="checkbox"/> Equino			

OBSERVACIONES a las muestras:

Firma y fecha RESPONSABLE MUESTRAS: _____