

СПЕЦИФИКАЦИЈА ПРОИЗВОДА

Број Потврде - Сертификата (попуњава надлежни инспектор) _____

МП

Датум и место издавања Потврде - Сертификата (попуњава надлежни инспектор)
инспектора

Потпис надлежног санитарног

Назив подносиоца захтева (попуњава подносилац захтева) _____

Бр.	Врста производа	Комерцијални назив производа	Серијски број (лот)	Јединица мере	Број јединица мере	Количина	Број извештаја о испитивању	Датум испитивања	Назив лабораторије

МП

Датум:
Место:

Потпис одговорног лица субјекта у пословању