

**АКТ
отбора (образцов) проб
вода**

*От «___» _____

Наименование заявителя* _____ Иванов И.И., ООО «Фирма» _____

Контролируемый объект*
_____наименование объекта (название: дача; наименование фирмы; цех) _____

Источник водоснабжения*
_____наименование источника (колодец; скважина; центральное водоснабжение) _____

Дата отбора* _____ число.месяц.год _____

Цель отбора испытание продукции по показателям безопасности в соответствии с требованиями ГОСТ, СанПиН, ТУ

_____ СанПин 2.1.4.10 74-01 п.3.3. _____

Микробиологические показатели: ОМЧ ОКБ ТКБ

_____химико-токсикологические показатели: __органолептика (запах при 20 °С, запах при подогревании воды до 60 °С, привкус при 20 °С, цветность по хром-кобальтовой шкале, мутность по Каолину); железо; ртуть; хлориды _____

(нужное подчеркнуть)

От изготовителя (заказчика)* _____ Иванов И.И. _____

№ телефона* _____

От представителя ГОБВУ «Мурманская облветлаборатория»

* поля обязательны для заполнения

На каждую пробу необходимо заполнить новый акт отбора проб