



Rr. "Aleksandër Moisiu" Nr. 82  
Tiranë – Shqipëri  
Tel/Fax: +355-4-237 2912

## **FLETE SHOQËRIMI MOSTRE PËR ISUV**

Nr. Regjistri \_\_\_\_\_

Klienti/Subjekti që ka kërkuar provën: \_\_\_\_\_

Numri i mostrave \_\_\_\_\_

Data e kampionimit \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_

Vendi i kampionimit \_\_\_\_\_

Arsyeja e marrjes së kampionit \_\_\_\_\_

Tipi i mostrës (Autokontroll) \_\_\_\_\_

Metoda e kampionimit (zgjedhje e rastësishme ose jo) \_\_\_\_\_

Përshkrimi i mostrës \_\_\_\_\_

Paketimi, sasia, lloji i paketimit \_\_\_\_\_

Afati i skadencës, data, muaji, viti \_\_\_\_\_

Kushtet e ruajtjes (ambient, frigorifer, ngrirje, vend l thatë etj.) \_\_\_\_\_

Temperatura e ruajtjes \_\_\_\_\_

Prodhuesi, furnizuesi, shpërndarësi \_\_\_\_\_

Importuesi \_\_\_\_\_

Vendi i origjinës \_\_\_\_\_

Mënyra e transportit të kampionit \_\_\_\_\_

Mbërritja në laborator, data, ora \_\_\_\_\_

Lloji i analizës së kërkuar \_\_\_\_\_

Përfaqësuesi i Subjektit