



ACCOMPAGNAMENTO CAMPIONI PRELEVATI E TRASPORTATI DAL CLIENTE  
CAMPIONI PRELEVATI DA CARCASSE E SUPERFICI PRESSO IMPIANTI DI MACELLAZIONE

Sede IZSLT di accettazione	FR <input type="checkbox"/> -LT <input type="checkbox"/> -RI <input type="checkbox"/> -RM <input type="checkbox"/> -VT <input type="checkbox"/>
	AR <input type="checkbox"/> -FI <input type="checkbox"/> -GR <input type="checkbox"/> -PI <input type="checkbox"/> -SI <input type="checkbox"/>

<b>N. Reg. IZSLT</b>
<b>Data accettazione</b>
<b>Temperatura rilevata in fase di accettazione °C</b>
<b>T. non rilevabile in fase di accettazione per assenza contenitore</b> <input type="checkbox"/>
<b>Sigla operatore IZSLT</b>
<b>Firma conferente</b>

Sede IZSLT di destinazione	LT <input type="checkbox"/> - RM <input type="checkbox"/> - VT <input type="checkbox"/>
	PI <input type="checkbox"/>

RICHIEDENTE (*)	
Nome, Cognome o Ragione Sociale	.....
Via	.....
Comune	.....
C.A.P.	.....
Provincia	.....
Partita IVA	.....
Codice Fiscale	.....
Email	.....
PEC	.....

DETENTORE (*)	
Nome, Cognome o Ragione Sociale	.....
Via	.....
Comune	.....
C.A.P.	.....
Provincia	.....
Partita IVA	.....
Codice Fiscale	.....
Email	.....
PEC	.....

(\*) è sufficiente compilare solo il campo ragione sociale se il cliente è già registrato c/o IZSLT

Nome Cognome	<b>PRELEVATORE</b>	
		C.F.
Tel./fax		E-mail

MODALITA' PAGAMENTO		
<input type="checkbox"/> Convenzione N.	<input type="checkbox"/> IUV	<input type="checkbox"/> POS

INTESTAZIONE FATTURA	
<input type="checkbox"/> Richiedente	<input type="checkbox"/> Detentore
Codice fatturazione elettronica o PEC	



Prelievo del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ora: \_\_\_\_\_

Luogo del prelievo (indirizzo): \_\_\_\_\_

Per la denominazione ed il codice della prova fare riferimento al tariffario pubblicato sul sito <a href="https://www.izslt.it">https://www.izslt.it</a>				Codice prova																
Numero progressivo campione	Campione e informazioni associate		(3) D= Distruttivo T = Tampone S=Sponge G= Garza	(3) Superficie campionata in cm <sup>2</sup>	(5) Prova															
	Indicare: 1. Punto di repere / Punto di prelievo 2. Numero di matricola della carcassa o numero progressivo di macellazione 3. Tipologia di prelievo: Distruttivo, Tampone, Sponge, Garza (vedi apposita colonna) 4. Area del prelievo in centimetri quadri (vedi apposita colonna) 5. Prova richiesta (*)																			
1	(1)																			
	(2)																			
2	(1)																			
	(2)																			
3	(1)																			
	(2)																			
4	(1)																			
	(2)																			
5	(1)																			
	(2)																			

(\*) in caso di più campioni che richiedano diverse prove, barrare con una X le prove che devono essere eseguite sul campione

Nota: Per le prove microbiologiche la tecnica è da intendersi ESAME COLTURALE ove non diversamente specificato dal codice prova riportato sul tariffario <https://www.izslt.it>

Modalità di prelievo e temperatura di trasporto (descrizione o riferimento procedura): \_\_\_\_\_

<b>Firma Operatore che ha effettuato il prelievo</b>

<b>Firma Responsabile autocontrollo impresa alimentare o suo delegato</b>