



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"/>

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

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	PRELEVATORE	
		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 <https://www.izslt.it>

Numero progressivo campione	Campione e informazioni associate	(3) D= Distruttivo T = Tampone S=Sponge G= Garza	(3) Superficie campionata in cm ²	(5) Prova	Codice prova																		
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): _____

Firma Operatore che ha effettuato il prelievo

Firma Responsabile autocontrollo impresa alimentare o suo delegato