



טבלת נתונים לצורך בדיקת מוצרי פלסטיק הבאים במגע עם מזון ומשקאות לפי ת"י 5113

שם היצרן:	שם הספק:
כתובת מלאה כולל מיקוד:	כתובת מלאה כולל מיקוד:
מספר טלפון: מספר פקס: דוא"ל (לא חובה):	מספר טלפון: מספר פקס: דוא"ל (לא חובה):
שם היבואן: מספר יבואן ו/או ח.פ.:	
כתובת מלאה כולל מיקוד:	
מספר טלפון: מספר פקס: דוא"ל (לא חובה):	
שם מסחרי של המוצר/קוד דגם:	
מטרות השימוש: יעוד המוצר - סוגי מזון - זמן מגע - טמפרטורה -	
רשימת המרכיבים (חומרי הגלם) עיקריים:	

שם המבקש/ חותמת תפקיד חתימה תאריך מספר טלפון

לשימוש המעבדה בלבד
תנאי בדיקה נדרשים:

שם וחתימת הבודק:

TF2210034-1