

לכבוד

המעבדה למזון ויין

מכון התקנים הישראלי

רח' חיים לבנון 42 רמת אביב

תל-אביב 69977

טל: 03-6465136

תאריך: _____

שם היקב: _____

מס' עוסק מורשה: _____

טלפון: _____

הנדון: בדיקת יין ליצוא

(יש צורך למלא את הפרטים באנגלית)

שם המוצר: _____

אזור גידול (במידה ומצויין על התווית) _____

סוג היין: יין אדום/יין לבן/יין רוזה יבש/חצי יבש/חצי מתוק/מתוק

חומרים מוספים: SO₂ \ סורביט

שנת בציר: _____

שם היקב: _____

כתובת: _____

% כהל משוער (לא חובה): _____ תכולה: _____

מס' יצוא (ייקבע ע"י היקב): _____ תאריך מילוי: _____

סוג בדיקה:

בדיקה לשוק אירופאי (לפי דרישות VI1 בלבד) .

בדיקה לארה"ב

בדיקה מורחבת (דרישות VI1 + מינרלים, יציבות, חומצות אורגניות וכו')

בדיקה ל: _____

חתימה וחותמת היקב
