

תאריך: _____

בקשה לבדיקת משקה כוהלי – ביוזמת לקוח

פרטי מזמין הבדיקה:

שם היצרן (עברית) : _____
 שם היצרן (אנגלית) : _____
 מס' עוסק : _____
 כתובת : _____
 דוא"ל : _____
 איש קשר : _____
 טלפון : _____

פרטי המוצר:

שם המוצר (עברית) : _____
 שם המוצר (אנגלית) : _____
 סוג משקה : _____
 תכולה : _____
 אצווה : _____
 תאריך בקבוק : _____

סוג הבדיקה המבוקשת:

- ☐ דו"ח; פירוט התוצאות למשקה הנבדק
☐ תעודה (נדרש למשרד הבריאות); התאמת המשקה לדרישות התקן

תכולת כוהל מוצהרת : _____
 חומרי המוצא ותוספי מזון : _____
 תיאור תהליך ייצור : _____

הבדיקות המבוקשות (נא לסמן ב-x):

- ☐ אחוז כוהל, תכולת חומרים נדיפים ומתנול
☐ אחוז כוהל בלבד
☐ סימון תווית לפי ת"י 1145 (נדרש להגיש תווית מקורית מודפסת)
☐ אחר: _____

חתימה וחותמת המזמין
