



طلب فحص عينة تجريبية

رقم الطلب: _____ التاريخ: 202 / /

اسم طالب الفحص:	_____
العنوان:	_____
جوال / وطنية:	_____ هاتف: _____

تفاصيل العينة:

اسم المنتج:	_____
العلامة التجارية:	_____ المنشأ: _____
عدد وحدات العينة:	_____ المحتوى (وزن او حجم الوحدة): _____
وصف المغلف / العبوة:	_____ درجة الحفظ: _____ م°
تاريخ الإنتاج:	20 / / تاريخ الانتهاء: 20 / /
سبب الفحص:	☐ استكمال بطاقة البيان ☐ مطابقة المواصفة ☐ استيراد المنتج ☐

أتعهد بالالتزام بتوصيات حماية المستهلك بشأن العينة كما اتعهد بتسديد رسوم الفحص دون تأخير

اسم مقدم الطلب: _____ التوقيع: _____
قام باستلام العينة: _____ الاسم: _____
التوقيع: _____ رئيس قسم خدمات الجمهور

