



Nº DE ENTRADA:

TELEFONO DE CONTACTO / e-mail:.....

El día/...../..... se remite/n(*)..... muestra/s al Instituto del Alimento, para ser analizada/s a título informativo. (*) (colocar cantidad en número y letras)

Análisis solicitado: Determinación de gliadinas

Motivo: control interno/inscripción RNP/renovación RNP/actualización RNP/Otro (tachar lo que no corresponda) Si es otro describir cual es

Empresa/Razón Social:RNE:

Domicilio:

Muestra Nº 1:

Nº Ingreso.....

Naturaleza de la muestra o Denominación de venta:

.....

MARCA: Nombre comercial:.....

Ingredientes:.....

.....

Envase (tipo y material):

.....

Contenido neto:lote:

Número de unidades que constituyen la muestra:

Número de trámite ASSAL de inscripción o renovación de productos (si corresponde):

Número de RNP si está inscripto (adjuntar fotocopia del RNP si no es de Santa Fe):

Observaciones:.....

Cantidad de folios que integran este formulario de ingreso.....

Se deja constancia que los datos consignados son verdaderos y con carácter de declaración jurada, deslindando cualquier responsabilidad civil o penal de la Municipalidad de Rosario, del Instituto del Alimento y sus dependencias, en lo que hace a la fabricación, adquisición, conservación, transporte y cualquier otra circunstancia que pueda haber alterado la aptitud del producto original con anterioridad al momento de la recepción de esta muestra.



Muestra N° ...:

N° Ingreso.....

Naturaleza de la muestra o Denominación de venta:

MARCA: Nombre comercial:.....

Ingredientes:.....

Envase:

Contenido neto:lote:

Número de unidades que constituyen la muestra:

Número de trámite ASSAL de inscripción o renovación de productos (si corresponde):

Número de RNP si está inscripto (adjuntar fotocopia del RNP si no es de Santa Fe):

Observaciones:.....

Muestra N° ...:

N° Ingreso.....

Naturaleza de la muestra o Denominación de venta:

MARCA: Nombre comercial:.....

Ingredientes:.....

Envase:

Contenido neto:lote:

Número de unidades que constituyen la muestra:

Número de trámite ASSAL de inscripción o renovación de productos (si corresponde):

Número de RNP si está inscripto (adjuntar fotocopia del RNP si no es de Santa Fe):

Observaciones:.....