
Nr.

Data

**Institutul pentru Controlul Produselor Biologice si
Medicamentelor de Uz Veterinar**

CERERE RECOLTARE PROBE

seturi de diagnostic/reagenți

Vă rugăm să procedați la recoltarea următorului produs:

Denumire produs:

Producator:

Serie/lot:

Valabilitate:

Forma de prezentare:

Scopul recoltarii*:

Data de recoltare:

Adresa depozit:

Persona de contact:

Telefon:

Reprezentant firmă,

Numele și prenumele

Semnătură,