



Dato:.....

Bedrift/firma:

Kontaktperson:.....

Telefon:

E-post:

1. Vi ønsker prøver av følgende produkt:

- Softis Spannis Milkshake Slush Annet?

2. Det er ønskelig med prøveuttak i disse månedene:

- Januar Februar Mars April
 Mai Juni Juli August
 September Oktober November Desember

3. Vi ønsker følgende analyse på vår prøve:

- A. Softis/milkshake**
Total antall bakt.
Koliforme bakt.
Staphylococcus aureus
Bacillus cereus
Pris etter forespørsel
(retningslinjer fra Mattilsynet)
- B. Saftis/vannis/fruktis**
Total antall bakt.
Koliforme bakt.
Mugg/Gjær
Pris etter forespørsel
(retningslinjer fra Mattilsynet)
- Tillegg: Salmonella**
Pris etter forespørsel
- D.**
Annet?

4. Vedrørende uttak og henting av prøver:

- Vi leverer prøven selv
- Vi ønsker at ALcontrol skal ta ut og hente prøvene for oss.
Pris etter avtale.

KONTAKTPERSON:

Lovise B. Lindstad
Telefon: 98 26 75 61/66
Faks: 62 520 296

Kontakt oss hvis Dere vil ha analyser utover dette,
eller vil avtale noe annet vedrørende analysearbeid.