

WZÓR

....., dnia

.....

.....

.....

(imię i nazwisko/nazwa (firma)/ i adres
podmiotu prowadzącego działalność
w zakresie przetwórstwa lub skupu grzybów)

ATEST NA GRZYBY ŚWIEŻE Nr

Na podstawie § 5 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2011 r. w sprawie grzybów dopuszczonych do obrotu lub produkcji przetworów grzybowych, środków spożywczych zawierających grzyby oraz uprawnień klasyfikatora grzybów i grzyboznawcy (Dz. U. z 2023 r. poz. 2237) w wyniku oceny przeprowadzonej w dniu o godz. stwierdzam, że grzyby świeże z gatunku
.....
pochodzące z okolic
w ilości kg (słownie:)

pod względem zgodności gatunkowej i cech organoleptycznych nie budzą zastrzeżeń i nadają się do obrotu i przetwórstwa.
Atest obejmuje partię badaną, której maksymalny okres przechowywania wynosi 48 godzin w temperaturze do 10°C.

.....

(pieczęć i podpis
grzyboznawcy/klasyfikatora
grzybów)