**Телефон контактного лица:** заместитель директора ООО «НПЦ Аропищепром»

8 980 670 20 44 Чухланцев Артем Юрьевич

**Наименование организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Юридический адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адрес производства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ОГРН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Вид упаковки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ассортимент продукции (перечислить все виды продукции из одного ТУ)** | **Название и обозначение ТУ или ГОСТ или СТО, по которому выпускается продукция** | **Сроки годности, которые надо подтвердить, суток не более или лет не более или часов не более** | **Условия обеспечивающие данный срок годности** | | |
| **Пределы температуры**  **Град. С (минус и плюс обозначать буквенно)** | **Упаковка (вакуум или без вакуума, герметичная или весовая продукция и т.д.)** | **Наличие консервантов, антиокислителей или иных пищевых добавок5, обеспечивающих продолжительные сроки годности.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |