

טופס מס': F-1167	עמוד 1 מתוך 1	מחלקת יין ומשקאות אלכוהוליים טופס בקשה לבדיקה של משקה משכר במסגרת איכות	 בקטוכם BACTOCHEM A Faller Holdings Company
Ver.01	מחליף מסמך: N/A		

מס' פרויקט: _____

פרטי היבואן

שם	כתובת	דוא"ל
עוסק מורשה/ח.פ.	איש קשר	טלפון נייד

פרטי היצרן (למלא באנגלית)

שם היצרן	כתובת היצרן

פרטי המשקה (למלא באנגלית)

נפח (ml)	סוג האריזה (בקבוק/פחית/מיכל)	% אלכוהול	שם מסחרי	תיאור המשקה
1				
2				
3				
4				
5				

הנחיות למילוי הטופס והמסמכים הנדרשים ניתן למצוא בטופס מידע כללי ליבואן

זמן הטיפול בבקשה - עד 3 ימי עבודה

תאריך _____ שם היבואן _____ חתימה וחותמת _____