

## WZÓR

....., dnia .....

.....

.....

.....

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

## ATEST NA GRZYBY SUSZONE Nr .....

Na podstawie § 5 ust. 2 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 .....

stwierdzam, że dostarczone do oceny grzyby suszone w ilości ..... dag/kg\*)

(słownie: .....)

z gatunku .....

w postaci całych owocników, kapeluszy, krajanki\*),

w opakowaniu zbiorczym/jednostkowym\*),

bez domieszki innych gatunków grzybów,

bez zapleśnień, zaczerwienienia wtórnego i rozkruszką,

zawartość wody .....,

pod względem przynależności gatunkowej, cech organoleptycznych i oceny sanitarnej nie budzą zastrzeżeń i nadają się do obrotu.

Grzyby przeznaczone do sprzedaży konsumentowi finalnemu muszą być umieszczone w opakowaniach jednostkowych i oznakowane następującymi informacjami: gatunek grzybów, nr atestu, rok zbioru.

Atest obejmuje partię badaną.

.....  
(pieczętka i podpis grzyboznawcy)

\*) Niepotrzebne skreślić.