Производител/Оператор .....

/име презиме фамилия / фирма/

Адрес..... .....

адрес / адрес на управление /

ДНЕВНИК ИЗХОДЯЩ КОНТРОЛ

№	Дата	Клиент	Изходящи продукти				Отговорно лице, подпис
			Наименование на продукта	Количество	Партида L /Срок на годност	Придружаващ документ	