

УТВЕРЖДАЮ:  
Руководитель («ИП», «ООО» и т.д.)

*И. Синтегов*  
Адрес *ул. Победы 36/2*  
Ф.И.О. *Синтегов И.*  
Дата *14.03*  
Телефон *9077520*



СОГЛАСОВАННО:  
врач ЦОЗ  
райского района  
М.М.СТОЯНОВ  
21.03.2019  
Телефон 02 98-2-23-53

### АССОРТИМЕНТ

Вырабатываемых, реализуемых продуктов, блюд  
в магазине, предприятие *ИП "Синтегов"*  
расположенный по адресу *подшипник спидавтомагазина*

- 1 *Овощи: картофель, лук, чеснок, капуста,*
- 2 *свекла столовая, огурцы, помидоры*
- 3 *морковь, кабачки, тыква, баклажаны, перцы сладкие*
- 4 *фрукты: яблоки, груши, персики, абрикосы,*
- 5 *слива, черешня, смородина, малина, арбуз, дыня*
- 6 *цитрусовые: апельсины, мандарины,*
- 7 *киви, ананасы, грейпфруты, киви,*
- 8 *гранат*
- 9 *Зелень: петрушка, укроп, сельдерей и др.*
- 10 \_\_\_\_\_
- 11 \_\_\_\_\_
- 12 \_\_\_\_\_
- 13 \_\_\_\_\_
- 14 \_\_\_\_\_
- 15 \_\_\_\_\_
- 16 \_\_\_\_\_
- 17 \_\_\_\_\_
- 18 \_\_\_\_\_
- 19 \_\_\_\_\_
- 20 \_\_\_\_\_
- 21 \_\_\_\_\_
- 22 \_\_\_\_\_
- 23 \_\_\_\_\_
- 24 \_\_\_\_\_
- 25 \_\_\_\_\_
- 26 \_\_\_\_\_
- 27 \_\_\_\_\_

#### Примечание:

1. Изменение ассортимента осуществляется только с согласованием с ЦОЗ.
2. На используемое сырье и реализуемый товар иметь документы удостоверяющие их качество.