

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

.....

.....

.....

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

### ATEST NA GRZYBY ŚWIEŻE Nr .....

Na podstawie § 5 ust. 1 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 ..... o godz. .... stwierdzam, że grzyby świeże z gatunku .....  
.....  
pochodzące z okolic .....  
w ilości kg ..... (słownie: .....)  
pod względem zgodności gatunkowej i cech organoleptycznych nie budzą zastrzeżeń i nadają się do obrotu i przetwórstwa.  
Atest obejmuje partię badaną, której maksymalny okres przechowywania wynosi 48 godzin w temperaturze do 10°C.

.....

(pieczętka i podpis  
grzyboznawcy/klasyfikatora  
grzybów)