



# CONSTAT DE VERIFICATION

\*

Date de l'intervention : 29/10/2024

3551

## Information du détenteur

Nom de la structure: MOAHMED / Type de commerce: Top Aliments / N° de Tél: 062 35 62 63

Province: ES / Ville: Libreville / Arrond: / Quartier / Village: pédiatrie

Type d'intervention : Vérification Périodique ☒ Vérification Primitive ☐ Surveillance ☐

### INFORMATIONS ADMINISTRATIVES DE L'INSTRUMENT

Marque	Modèle	N° de Série	Pmax	Pmin	Echelon (e)	Classe
AMR			500g	20g	1/10	(1/10)

### \* ESSAI DE JUSTESSE

V. Etalon (kg ou g)	V.lue (kg ou g)	Erreur (kg ou g)	EMT (kg ou g)
1000	1000	0	10
500	500	0	10
200	200	0	10
100	100	0	10

Décision de l'essai: Conforme: ☒ Non conforme: ☐

### \* ESSAI DE FIDELITE

V. Etalon (kg ou g)	V.lue (kg ou g)	Erreur (kg ou g)	EMT (kg ou g)
1000	1000	0	10
500	500	0	10
200	200	0	10
100	100	0	10

Décision de l'essai: Conforme: ☐ Non conforme: ☐

### \* ESSAI D'EXCENTRATION

Position	1	2	3	4	5
Valeur Nominale de l'Etalon(kg ou g)	1000	1000	1000	1000	1000
Valeur lue (kg ou g)	1000	1000	1000	1000	1000
Erreur (kg ou g)	0	0	0	0	0
EMT (kg ou g)	10	10	10	10	10

Décision de l'essai: Conforme: ☐ Non conforme: ☐

Nom et signature de l'opérateur

Décision finale .....

Nom et signature de l'inspecteur



"Votre passerelle vers la Qualité"

ESPRIT D'EQUIPE - RESPONSABILITE - QUALITE

BP 23 744 - Tel: +241 (0) 74 74 47 21

Centre-Ville Immeuble Gabon-Industriel

www.aganorgabon.com | contact@aganor-gabon.com

Décret n°0227/PR/MINT du 23 juin 2014

