



LABORATORIO DE ANALISIS AGRICOLAS

SOLICITUD DE ANÁLISIS

Nº ALBARAN: _____

FECHA TOMA MUESTRA

/ /

DATOS DEL SOLICITANTE:

FECHA DE ENTRADA:

/ /

Solicitante: _____ Nombre Empresa: _____ Muestreador: _____

e-mail: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

RELACIÓN DE DETERMINACIONES QUE SOLICITA ANALIZAR

Nº de registro(*)	Referencia Cliente	Objeto sometido a ensayo	Determinaciones	Observaciones

(*)A rellenar por personal del laboratorio

Acceptación muestra por el laboratorio

Solicitante (1)(2)

- (1) El solicitante conoce las determinaciones, los métodos de ensayo utilizados por el laboratorio y los precios de las determinaciones según listado de determinaciones y listado de precios.
- (2) Sólo para muestras afectadas por la NT-19:
 - El cliente conoce la capacidad del laboratorio en función de la lista pública de ensayos en su edición en vigor y el tipo de informes que puede emitir.
 - El cliente conoce la necesidad de realizar alguna validación adicional y el tipo de informe de ensayo que puede emitir el laboratorio en función de los resultados de las validaciones.