|  |  |
| --- | --- |
| DATOS DEL SOLICITANTE |   |
| Empresa: |    | Responsable  |    |
| Tel/Fax: |  . | Correo Electrónico |    |
| Dirección: |    |
|   |
| DATOS DE LA MUESTRA |   |
| Nombre de la muestra: |    |
| Especie vegetal o tipo de muestra: |    |
| Cantidad de muestra remitida |    |
|   |
| **Ensayo Solicitado** | **Cuantificación** | **Detección** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|   |
| Idioma del informe (ingles o castellano): |   |
| Envío por correo postal: | Sí | [ ]  | No | [ ]  |   |
| Observaciones: |   |
| Nombre Solicitante  | Email del solicitante |
|   |   |
|   |
| Lugar y Fecha: |  |
|   |
| Recibido por: |   |
| Fecha de recepción: |   |
|   |
| Contacto: | ibiotecno.labogm@inta.gob.ar | Tel: 4621-1447/1676/1278 int. 3654 ó 3571| Cel: (+54) (11) 15 33975886 |
|  |