

 <small>F-LAB-098/V1</small>	SOLICITUD DE ANÁLISIS DE AGUAS PARA USO AGRÍCOLA (RIEGO Y APLICACIÓN DE PLAGUICIDAS)	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div> <small>CONSECUTIVO</small>								
DATOS RELACIONADOS CON LA MUESTRA:		DATOS DE QUIEN REMITE LA MUESTRA:								
Nombre de la muestra *:		Nombre de la Empresa solicitante*:								
Nombre de la finca:		Funcionario Responsable de la solicitud:								
Municipio/Departamento:		Cargo:								
Fuente:		INFORMACIÓN RELATIVA A LA ENTREGA DE RESULTADOS:								
TIPO DE MUESTRA: <input type="checkbox"/> RIO <input type="checkbox"/> NACEDERO <input type="checkbox"/> POZO <input type="checkbox"/> OTRO, CUÁL:		a) ESPACIO A DILIGENCIAR PARA MUESTRAS PROVENIENTES DE CLIENTES UBICADOS EN BOGOTÁ: NO HAY DESPACHO POR CORRESPONDENCIA PARA RESULTADOS DE ESTE TIPO DE MUESTRAS. POR FAVOR INDIQUE UNA VEZ CANCELADO EL ANÁLISIS, POR CUAL DE LOS SIGUIENTES MEDIOS DESEA RECIBIR LOS RESULTADOS:								
CONDICIONES ESPECIALES DE ALMACENAMIENTO:		Recoger en el Laboratorio: <input type="checkbox"/> _____ Fax: <input type="checkbox"/> _____ Correo electrónico: <input type="checkbox"/> _____								
APRECIADO USUARIO: Tenga en cuenta que de no indicarse condiciones especiales, AGROSOIL LAB almacenará a temperatura ambiente con más muestras.										
INFORMACIÓN REQUERIDA PARA FACTURACIÓN:		b) ESPACIO A DILIGENCIAR PARA MUESTRAS PROVENIENTES DE CLIENTES UBICADOS FUERA DE BOGOTÁ: POR FAVOR INDIQUE UNA VEZ CANCELADO EL ANÁLISIS, POR CUAL DE LOS SIGUIENTES MEDIOS DESEA RECIBIR LOS RESULTADOS:								
FACTURAR A NOMBRE DE*:		Envío por correspondencia: <input type="checkbox"/> _____								
NIT*:		Fax: <input type="checkbox"/> _____								
DIRECCIÓN*:		Correo electrónico: <input type="checkbox"/> _____								
TELÉFONO*:										
FAX:										
DESCRIPCIÓN DEL ANÁLISIS SOLICITADO										
PARAMETROS A EVALUAR* / DESCRIPCIÓN DEL ANÁLISIS										
<table border="1" style="width: 100%; height: 70px;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>										
OBSERVACIONES:										
<table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"> <tr><td> </td></tr> </table>										
DATOS A DILIGENCIAR POR EL LABORATORIO										
No. de Laboratorio _____										
Fecha de recepción* _____										
OBSERVACIONES:										
<table border="1" style="width: 100%; height: 10px;"> <tr><td> </td></tr> </table>										

*Información obligatoria para dar trámite a la solicitud.