

DIRECCIÓN GENERAL DE LABORATORIOS
Y CONTROL TÉCNICODIRECCION DEL
LABORATORIO VEGETAL (DLV)Av. Ingeniero Huergo 1001 (C1107AOW)
Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel: 4362-1177 / Fax: 4362-4518**1 Información sobre el Cliente**

Solicitante		Persona de Contacto	
Dirección	Localidad/ Ciudad	Provincia	Código Postal
Teléfono		Correo Electrónico	

2 Información sobre la/s Muestra/s a ensayar

Descripción		
Identificación	Cantidad de envases entregados por muestra	Peso/ volumen de muestra por envase
Composición aproximada / % orientativo de los parámetros a medir (cuando corresponda)		
Componente		Porcentaje (p/p o p/v)

3 Información sobre el/los Ensayo/s solicitados

Parámetros a medir	Métodos de ensayos propuestos		
En caso de no proponerlos, ¿acepto los métodos de ensayos que el Laboratorio considere apropiados?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

4 Observaciones

--

5 Declaración del Cliente

En la ciudad de _____, siendo el día _____ del mes de _____ del año _____ declaro haber tomado total conocimiento y aceptar los requisitos y condiciones vigentes, los cuales están a disposición en la página web del SENASA.

Los datos consignados en esta solicitud tienen carácter de declaración jurada.

Nota: La solicitud debe ser firmada por el Solicitante.

Nota: Sólo se dará inicio al trámite cuando la documentación presentada este completa, la Dirección del Laboratorio Vegetal dé el visto bueno, la muestra cumpla con los requisitos establecidos y se abone el arancel correspondiente.