



Ministerio
de Ambiente



Formulario de Inscripción

Identificación y Ubicación

Nombre del Laboratorio:

Razón Social:

RUT:

Dirección (Calle y número) :

Código Postal:

Teléfono:

Correo Electrónico:

Ciudad:

Departamento:

Otras sedes: Ciudad

Departamento:

Laboratorio: Publico

Privado

Otro(especifique)

Página Web:

Persona Responsable del Laboratorio

Nombre:

C.I:

Cargo:

Título:

Teléfono :

Correo electrónico :

En conocimiento de las Disposiciones Vigentes, manifestamos interés en integrar la Red de Laboratorios Ambientales del Uruguay y autorizamos que la información suministrada en el presente formulario pueda ser publicada:

Enviar este formulario completo por correo postal o entregarlo personalmente en la sede de la RLAU: domiciliada en, Montevideo, Avda. Italia 6201 Modulo 14 planta alta – DINACEA- División Laboratorio Ambiental

Firma Responsable del Laboratorio

Aclaración de la Firma Fecha