

Nº Análisis

Uso exclusivo del
Laboratorio

Cliente:

Dirección:

Teléfono:

e-mail:

Información de la muestra

Identificación:

Cantidad entregada:

Responsable del muestreo:

Departamento/Localidad:

Sección Judicial:

Coordenadas geográficas:

Latitud: _____ Longitud: _____

UTM: X _____ Y _____

Proceso y/o análisis solicitado (marque con una x lo que corresponda):

Molienda (*)	<input type="checkbox"/>		
Humedad	<input type="checkbox"/>	Aluminio intercambiable	<input type="checkbox"/>
Materia orgánica	<input type="checkbox"/>	Acidez titulable	<input type="checkbox"/>
Perdida a 1000 °C	<input type="checkbox"/>	Granulometría vía seca	<input type="checkbox"/>
pH	<input type="checkbox"/>	Análisis de calcáreos	<input type="checkbox"/>

(*) Luego de coordinar con el laboratorio se especifica en observaciones el o los tipos de molino a utilizar, dependiendo de las dimensiones y la dureza de la muestra a moler.

Observaciones _____

FIRMA DEL SOLICITANTE:

Fecha:

ACLARACIÓN:

Fecha de recepción:
Uso exclusivo del Laboratorio

Nombre y firma de quien recibe:
Uso exclusivo del Laboratorio