SOLICITUD DE ANÁLISIS

FECHA DE ENTRADA[1]		**HORA ENTRADA[1]**	

ALTA DE CLIENTE

DATOS DE FACTURACIÓN*:					
Nº DE CLIENTE/RAZÓN SOCIAL					
CIF/NIF					
DIRECCIÓN					
POBLACIÓN		CP		PROVINCIA	
PERSONA DE CONTACTO*					
NOMBRE				TELEFONO	
CORREO ELECTRÓNICO					

FORMA DE PAGO	☐ Domiciliación bancaria (30 días fecha factura)	CCC:
	☐ Transferencia bancaria previa al envío de resultados. CCC: 2038-9897-16-6000120683	
	☐ Otras (Previo acuerdo con INNOAGRAL):	

PROTOCOLO A SEGUIR:

1. Para el envío de las muestras a porte debido deben contactar con INNOAGRAL a través de cualquier de los siguientes medios: Telefónicamente en el 954611419 o mediante email a través de la dirección operaciones1@innoagral.com INNOAGRAL coordinará directamente con la mensajería la recogida y se le notificará la misma.
2. Intente agrupar todas las muestras en un solo paquete.
3. Introduzca este documento debidamente cumplimentado dentro del paquete junto con las muestras. Solo rellenar los campos que sean de aplicación en cada caso.
4. Identifique claramente cada una de las muestras.
5. Para solicitar información sobre la recogida de muestras, cantidad y envases, llamen al 954 611 419.
6. Una vez recibida las muestras en los laboratorios de INNOAGRAL, se procesarán dichas muestras, y y se le informará del plazo de entrega de los resultados, los cuales se enviarán por correo electrónico y/u ordinario.

Laboratorio Autorizado por la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural de la Junta de Andalucía nº A-311-AU

*Obvie esta información si ya es cliente, excepto el campo "nombre" Y "razón social".

ALTA DE MUESTRAS

Nota: Si se trata de una gran cantidad de muestra, utilice las tablas de las hojas anexas

Nº muestra	Identificación/Naturaleza de la muestra/Punto toma de muestra	Descripción muestra				Código Análisis / Ppto	Código interno[1]	Fecha toma muestra	Hora toma muestra	Fecha recogida[1]	Hora recogida[1]	Biocida Tipo/valor	Neutralizador	Tipo sistema agua/planta	Descripción lugar recogida
		Envase	Cantidad	Conserv	Tª										

INFORMACIÓN DE LA TOMA DE MUESTRA

TOMADOR		**TRANSPORTE[1]**	Cliente		**OBSERVACIONES:**
PROC. TOMA MUESTRA			Innoagral		
TELEFONO			Empresa		**FECHA Y FIRMA DEL CLIENTE:**
TEMPERATURA (ºC)[1]	**REF. D. LOGGER[1]**		Nº albarán		

1. A rellenar por el laboratorio