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: 3059-0025-2132-8493-8424				
	☐ 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 a utilizar, llamen al 954 611 419.
6. Una vez recibida las muestras en laboratorios INNOAGRAL, se procesarán dichas muestras y se le informará del plazo de entrega de los resultados, los cuales se enviarán por correo electrónico.

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

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