

Solicitud de análisis para muestras de fertilizantes líquidos

Datos del Solicitante

Nombre o Razón Social:

Dirección:

Localidad: Código Postal.....

Provincia: Tel:.....

CUIT: e-mail:



BCR

Por la presente solicitamos se efectúen los siguientes análisis:

- | | | | |
|---|--|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Azufre total | <input type="checkbox"/> Fósforo insoluble en citrato | <input type="checkbox"/> Nitrógeno nítrico | <input type="checkbox"/> Magnesio |
| <input type="checkbox"/> Calcio | <input type="checkbox"/> Fósforo soluble en agua | <input type="checkbox"/> Nitrógeno total | <input type="checkbox"/> Sodio |
| <input type="checkbox"/> Densidad | <input type="checkbox"/> Fósforo soluble en citrato | <input type="checkbox"/> Nitrógeno amoniacal | <input type="checkbox"/> Potasio |
| <input type="checkbox"/> Fósforo asimilable /disponible (por extracción con citrato de amonio pH 7) | <input type="checkbox"/> Fósforo total | <input type="checkbox"/> Nitrógeno amoniacal + orgánico | |
| | <input type="checkbox"/> Fósforo asimilable/ disponible EDTA (por extracción con citrato de amonio y EDTA) | | |

Otros:

REFERENCIAS

Producto: *FERTILIZANTE LÍQUIDO*

Composición:

Intervinientes: (Productor, Establecimiento, Firma, etc)

-
-

Datos de la muestra:

Fecha de toma de muestra:/...../.....

N° de muestra:

Identificación:

Idioma del Informe de Ensayos: Castellano o Inglés

Formas de pago:

- Pago Contado anticipado. N° de Factura.....
- Débito cuenta corriente:

Propia

De terceros: a la cuenta de

Espacio destinado al
Complejo de Laboratorios

Firma y aclaración

Fecha:/...../.....

Elaboró: Silvia Campilongo

Revisó: Natalia Caferra

Aprobó: Roberto Figueredo