

Solicitud de análisis para muestras de semillas

<i>Datos del Solicitante</i>	
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"/> Poder germinativo | <input type="checkbox"/> Peso de 1000 semillas |
| <input type="checkbox"/> PG con fungicida | <input type="checkbox"/> Viabilidad por tetrazolio |
| <input type="checkbox"/> Primer conteo | <input type="checkbox"/> Ensayo de peroxidasa |
| <input type="checkbox"/> Primer conteo c/ fung. | <input type="checkbox"/> Daños en semillas de soja |
| <input type="checkbox"/> Pureza | <input type="checkbox"/> Otras semillas en nro. Completo |
| <input type="checkbox"/> Otras semillas en nro. Limitado (<i>detallar género y/o especie/s</i>): | |
| <input type="checkbox"/> Otros: | |

Ensayos de Vigor

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Cold Test (<i>Maíz, Soja y Sorgo</i>)
<small>(Baja temperatura y alta humedad relativa)</small> |
| <input type="checkbox"/> Cold Test con fungicida (<i>Maíz, Soja y Sorgo</i>) |
| <input type="checkbox"/> Envejecimiento acelerado (<i>Soja y Trigo</i>)
<small>(Alta temperatura y alta humedad relativa por 72 hs.)</small> |
| <input type="checkbox"/> Envej. Aceler. con fungicida (<i>Soja y Trigo</i>) |

REFERENCIAS

Producto:

Intervinientes: (*Productor, Establecimiento, Firma, etc*)

Productor:

Otro:

Datos de la muestra:

Kilo:

N° de muestra:

Identificación:

Otros datos:

-
-
-

<i>Espacio destinado al Complejo de Laboratorios</i>
<p>.....</p> <p>.....</p>

Formas de pago: marcar con una cruz lo que corresponda

	Pago Contado anticipado. N° de factura:
	Débito en cuenta corriente:

Firma y Aclaración del Solicitante

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

Elaboró: Silvia Campilongo	Revisó: Ariel Soso	Aprobó: Roberto Figueredo
----------------------------	--------------------	---------------------------