

Solicitud de Análisis para muestras especiales DETERMINACION DE SALMONELLA spp.

Datos del Solicitante

Nombre o Razón Social:

Dirección:

Localidad: Código Postal.....

Provincia: Tel:.....

CUIT: e-mail:



BCR

Producto:

X	Determinación de Salmonella spp. (Presencia/Ausencia)
----------	---

REFERENCIAS

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

-
-

Datos de la muestra:

Fecha de toma de muestra: / /

Identificación:

Otros datos:

-
-
-
-

Idioma del Informe de Ensayos:

Castellano ó Inglés

Formas de pago (*marcar lo que corresponda*)

- Pago Contado anticipado. N° de Factura.....
- Pago Contado al retirar el certificado
- Débito cuenta corriente:
 - Propia
 - De terceros: a la cuenta de
- Cheque a nombre de: **"Bolsa de Comercio de Rosario"** no a la orden.
- Transferencia Bancaria.

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

Firma del Solicitante

Aclaración

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

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