

# Solicitud de análisis para muestras de fertilizantes sólidos

## 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"/> Humedad en yeso para uso agrícola (Agua libre) | <input type="checkbox"/> Calcio   | <input type="checkbox"/> Fósforo total  | <input type="checkbox"/> Nitrógeno amoniacal + orgánico |
| <input type="checkbox"/> Agua combinada en yeso para uso agrícola       | <input type="checkbox"/> Fósforo asimilable/disponible por extracción con citrato de amonio (pH 7)        | <input type="checkbox"/> Humedad en fertilizantes que sufren descomposición con la temperatura (agua libre)           | <input type="checkbox"/> Nitrógeno total                |
| <input type="checkbox"/> Azufre elemental                               | <input type="checkbox"/> Fósforo asimilable/disponible EDTA (por extracción con citrato de amonio y EDTA) | <input type="checkbox"/> Humedad en fertilizantes que <b>no</b> sufren descomposición con la temperatura (agua libre) | <input type="checkbox"/> Nitrógeno nítrico              |
| <input type="checkbox"/> Azufre total                                   | <input type="checkbox"/> Fósforo insoluble en citrato   | <input type="checkbox"/> Fósforo soluble en citrato   | <input type="checkbox"/> Nitrógeno amoniacal            |
| <input type="checkbox"/> Azufre de sulfatos                             | <input type="checkbox"/> Fósforo soluble en agua  | <input type="checkbox"/> Biuret (aplica sólo para Urea)   | <input type="checkbox"/> Magnesio                       |
| <input type="checkbox"/> Otros: .....                                   |   |   | <input type="checkbox"/> Potasio                        |
|   |   |   | <input type="checkbox"/> Sodio                          |

## REFERENCIAS

**Producto:** FERTILIZANTE SÓLIDO

**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