

# Solicitud de análisis para AAPRESID "Agricultura Certificada"

## Datos del Solicitante

Nombre o Razón Social: .....  
 Dirección: .....  
 Localidad: .....Código Postal.....Tel:.....  
 CUIT: ..... e-mail: .....



Por la presente solicitamos se efectúen los siguientes análisis:

### 1) Agricultura Certificada: marcar con una cruz lo que corresponda

1er. Año	0 a 5 cm	Carbono Orgánico Total	3er. Año	0 a 5 cm	Carbono Orgánico Total
	0 a 20 cm	Análisis Completo*		0 a 20 cm	
	0 a 20 cm	Densidad Aparente **			
2do. Año	0 a 5 cm	Carbono Orgánico Total	4to. Año	0 a 5 cm	Carbono Orgánico Total
	0 a 20 cm			0 a 20 cm	Análisis Completo* sin textura
				0 a 20 cm	Densidad Aparente **

<b>*Análisis Completo:</b>	Materia Orgánica, Carbono Orgánico Total, Fósforo Bray I, pH, Conductividad Eléctrica, % de Sodio Intercambiable - % de Saturación de Base y Textura.
<b>**Densidad Aparente:</b>	(**) La muestra para DENSIDAD APARENTE debe ser enviada en forma separada de la muestra para Análisis químicos y Textura. NO OMITIR volumen del cilindro (_____ cm3).

### 2) Ensayos individuales: marcar con una cruz lo que corresponda

- |   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Materia Orgánica                         | <input type="checkbox"/> Carbono Orgánico Total                                       | <input type="checkbox"/> Fósforo Bray I débil | <input type="checkbox"/> pH   |
| <input type="checkbox"/> Conductividad Eléctrica                  | <input type="checkbox"/> Densidad Aparente  | <input type="checkbox"/> Textura              | <input type="checkbox"/> % de Sodio Intercambiable y % de Saturación de Bases |
| <input type="checkbox"/> Nitratos (se informa nitratos y humedad) | <input type="checkbox"/> pH Buffer  | <input type="checkbox"/> Magnesio             | <input type="checkbox"/> Boro   |
| <input type="checkbox"/> Nitrógeno Total                          | <input type="checkbox"/> Sales Solubles (conductividad)                               | <input type="checkbox"/> Sodio                | <input type="checkbox"/> Cobre  |
| <input type="checkbox"/> Fósforo Bray II fuerte                   | <input type="checkbox"/> Carbono oxidable   | <input type="checkbox"/> Potasio              | <input type="checkbox"/> Hierro   |
| <input type="checkbox"/> Azufre (como Sulfato)                    | <input type="checkbox"/> % de Saturación de Bases (Solo se realiza si solicita bases) | <input type="checkbox"/> C.I.C.               | <input type="checkbox"/> Manganeso  |
| <input type="checkbox"/> Humedad                                  | <input type="checkbox"/> Calcio   | <input type="checkbox"/> Hidrógeno            | <input type="checkbox"/> Zinc   |

## REFERENCIAS

**Producto:** Suelo

Intervinientes: (Productor, Establecimiento, Firma, etc)

Productor:

Otro:

**Datos de la muestra:**

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

N° de muestra:

Identificación:

Consulte Instructivo de Muestreo en [www.ac.org.ar](http://www.ac.org.ar) (Manual de BPA e indicadores) y [www.bcr.com.ar](http://www.bcr.com.ar)

Espacio destinado al  
Complejo de Laboratorios

**Formas de pago:** marcar con una cruz lo que corresponda

<input type="checkbox"/>	Pago Contado anticipado. N° de factura.....
<input type="checkbox"/>	Débito cuenta corriente: .....

Firma y Aclaración del Solicitante

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

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