

## Solicitud de análisis para muestras calificadas



# BCR

### Datos del Solicitante

Nombre o Razón Social: .....

Dirección: .....

Localidad: ..... Código Postal: .....

Provincia: ..... Tel: .....

CUIT: ..... e-mail: .....

Por la presente solicitamos se efectúen los siguientes análisis:

--

**CODIGO ROJO**

### REFERENCIAS

#### **Producto:**

Comprador:

Vendedor:

Corredor / Otros:

#### **Datos de la muestra:**

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

Kilos:

Nº de muestra:

Buque:

Identificación:

Terminal de Embarque:

Destino:

Otros datos:

#### **Idioma del Certificado:**

Castellano   ó    Ingles

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

#### **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: ...../...../.....

**Nota:** En caso de solicitar la determinación de grado, se aplica "Declaración de conformidad de grado según resolución aplicable, basada en regla de decisión simple por comparación del resultado con los valores especificados".

Elaboró: Luis Velles Aguirre	Revisó: Natalia Caferra	Aprobó: Ariel Soso
------------------------------	-------------------------	--------------------