

	Laboratorio Food, Drugs & Cosmetics S.R.L.	RPG02/05 Fecha vig.:07-07-2009 Revisión:02 Pág. 1 de 1
	Solicitud de análisis de Físico- Químico.	

Lugar y Fecha: _____

Nombre del Establecimiento: _____ N° Oficial: _____

Destino (Marcar con una X el que corresponda)

USA		UE	
Mercado Interno		Otros	

Muestra : _____
 Fecha de Toma : _____
 Sector de Toma : _____
 Datos adicionales : _____

Indicar el tipo de servicio con una X. *

Normal (10 días)		Urgente (7 días)		Muy urgente (5 días)	
---------------------	--	---------------------	--	-------------------------	--

Análisis solicitados:

Determinación	Método

Recibido en Laboratorio FDC por: Fecha :	Remitida por:
---	---------------

La presente acta debe de estar completa, firmada y aclarada por el interesado para dar comienzo al análisis. * El incremento en el costo del ensayo se rige de la siguiente forma. Normal: Sin incremento. Urgente: incremento del 15%. Muy urgente: Incremento del 25 %.