

FORMULARI SOL·LICITUD D'ANÀLISIS

Dades client		
CLIENT	RESPONSABLE	TELÈFON / E-MAIL

Data presa de mostra : \_\_\_\_\_ Data entrada: \_\_\_\_\_

Identificació de la mostra		
LOT	REFERÈNCIA	CADUCITAT

NOMBRE DE MOSTRES \_\_\_\_\_

TIPUS DE MOSTRES

Producte                       Superfície                       Operari  
 Ambient                               Aigües                               Altres : \_\_\_\_\_

Tipus d'Anàlisis:

Control de qualitat Físico-Químic                       Anàlisis vida útil                       Organolèptic                       Al·lèrgens  
 Control de qualitat microbiològic                       Anàlisis nutricional                       Control d'envasos

Paràmetres sol·licitats: