

FICHA INGRESO MUESTRAS FOLIAR/FRUTO
Datos para facturación

Nombre o Razón social			OC N°
Giro comercial		RUT	
Dirección		Ciudad/comuna	
Contacto			
e-mail		Fono	

Datos para informe de resultados

Nombre o Razón social		RUT
Dirección		Ciudad/comuna
Contacto		
e-mail		Fono

Observaciones

Requiere informes separados para cada categoría de muestras No_____ Si_____ ¿Cuáles? _____

Aplicó producto(s) nutricional o sanitario (foliar/fruto) menor a 30 días No_____ Si_____ ¿Qué producto aplicó? _____

Ingreso conforme (firma) _____

Muestra/s (N°)	Fecha toma de muestra	Código laboratorio (N°)	Información de la muestra a ingresar/cuartel	Especie	Variedad	Análisis requerido	Observación/predio
1							
2							
3							
4							

[illegible]

FICHA INGRESO MUESTRAS SUELO

Datos para facturación

Nombre o Razón social			OC N°
Giro comercial		RUT	
Dirección		Ciudad/comuna	
Contacto			
e-mail		Fono	

Datos para informe de resultados

Nombre o Razón social		RUT
Dirección		Ciudad/comuna
Contacto		
e-mail		Fono

Observaciones

Requiere informes separados para cada categoría de muestras No_____ Si_____ ¿Cuáles? _____

Aplicó producto(s) nutricional o sanitario (foliar/fruto) menor a 30 días No_____ Si_____ ¿Qué producto aplicó? _____

Conoce la textura de la(s) muestra (s) No_____ Si_____ ¿la puede compartir? _____

Ingreso conforme (firma)_____

Muestra/s (N°)	Fecha toma de muestra	Código laboratorio (N°)	Información de la muestra a ingresar/cuartel	Análisis requerido	Observación/predio
1					
2					
3					

Muestra/s (N°)	Fecha toma de muestra	Código laboratorio (N°)	Información de la muestra a ingresar/cuartel	Análisis requerido	Observación/predio

FICHA INGRESO SUSTRATO, COMPOST, RIL, AGUA DE RIEGO/OTRO

Datos para facturación

Nombre o Razón social			OC N°
Giro comercial		RUT	
Dirección		Ciudad/comuna	
Contacto			
e-mail		Fono	

Datos para informe de resultados

Nombre o Razón social		RUT
Dirección		Ciudad/comuna
Contacto		
e-mail		Fono

Observaciones

Requiere informes separados para cada categoría de muestras No _____ Si _____ ¿Cuáles? _____

Ingreso conforme (firma) _____

Muestra/s (N°)	Fecha toma de muestra	Código laboratorio (N°)	Información de la muestra a ingresar/cuartel	Muestra: sustrato, compost, ril, agua de riego/otro	Análisis requerido/predio
1					
2					
3					
4					
5					