SOLICITUD DE ENSAYO LRPM

Dirección de Laboratorios - Departamento de Laboratorios Químicos

Laboratorio de Residuos de Plaguicidas y Micotoxinas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Residuos de Plaguicidas**  | **Metales Pesados**  | **Micotoxinas** |
| **1. DATOS DEL SOLICITANTE:** |
| Empresa: | RUC/ Cedula de Identidad: |
| Solicitante/Productor/ Particular: |
| Dirección: | Ciudad: |
| Teléfono: | E-mail: |
| **2. IDENTIFICACION DE LA MUESTRA:** |
| Matriz o sustrato:  | N° de Lote: |
| Especie o variedad: | Tamaño del Lote:  |
| País de destino: | País de origen: |
| Tamaño de la muestra: | Condiciones de envío:  |
| Condiciones de almacenamiento: | Fecha de muestreo:  |
| Lugar de muestreo:  |
| Observación:  |
| **3. INFORMACIÓN SOBRE EL/LOS ENSAYO/S SOLICITADOS** |
| Parámetros a medir: |
| ¿Acepto los métodos de ensayo que el Laboratorio considere apropiados? SI NO |
| Resolución N° 881/2019 Item………………………… Cantidad:  |
|  Firma del Representante/Particular:Aclaración de Firma: |
| **4.** **COMPLETAR POR PERSONAL DE MESA DE ENTRADA** |
| Fecha de ingreso:  | Código interno:  |
| Firma de Autorización del Jefe/a de DLQ/Alterno |
| **5.DECLARACIÓN DEL CLIENTE**En la ciudad de ……………………………………, siendo ……/…./…….. declaro haber tomado total conocimiento y aceptar los requisitos y condiciones vigentes, los cuales están a disposición en la página web de SENAVE. Los datos consignados en esta solicitud tienen carácter de declaración jurada. **LA SOLICITUD DEBE SER FIRMADA POR EL SOLICITANTE** |
| **Nota**: Solo se dará inicio al trámite cuando la documentación presentada esté completa, el/la jefe/a del DLQ o alterno dé el visto bueno, la muestra cumpla con los requisitos establecidos y se abone el pago de servicios correspondiente, a excepción de las muestras que ingresen por actividades misionales. |

**Dirección: Arsenales casi Angola. San Lorenzo-Py**

**Tel: 021 527 120/2 email:olga.pavon@senave.gov.py**