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**