San Lorenzo, …… de …………….. 20…

**Señor/a**

**Director/a de Laboratorios**

**Presente**

**Ref.: Dpto. de Laboratorio de Semillas y Calidad Vegetal – DLSyCV**

Me dirijo a usted y por su intermedio a quienes corresponda, a fin de solicitar el servicio de análisis de semillas según el siguiente detalle,

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa solicitante:** |  |
| **RUC:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Ciudad:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° Mesa**  **de Entrada** | **Especie** | **Variedad** | | **Categoría** | **Identificación del lote** | | **Cantidad y peso de las muestras** |
|  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  |
| **Observación:** | | | | | | | |
| **Análisis solicitado** | | | | | **Marcar** | **Cantidad** | |
| Pureza física | | | Semillas brozozas | |  |  | |
| Semillas no brozozas | |  |  | |
| Pureza física en semillas recubiertas | | | | |  |  | |
| Determinación de otras semillas en número | | | | |  |  | |
| Germinación | | | | |  |  | |
| Primer conteo en análisis de germinación | | | | |  |  | |
| Determinación de contenido de humedad | | | Por estufa | |  |  | |
| Por método rápido | |  |  | |
| Determinación de daño en semillas por hipoclorito de sodio | | | | |  |  | |
| Determinación del peso de 1000 semillas | | | | |  |  | |
| Identificación de arroz rojo | | | | |  |  | |
| Viabilidad: Test de tetrazolio | | | | |  |  | |
| Vigor: Test de tetrazolio | | | | |  |  | |
| Test de envejecimiento acelerado | | | | |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Muestra** | **Lote\*** |
| Solicito que la emisión del certificado de análisis de semillas avale |  |  |
| *\*Se adjunta documentaciones sobre el muestreo de lotes de semillas* | | |

-----------------------------------------

**Firma y aclaración del solicitante**

*Datos y aclaraciones del DLSyCV*

|  |  |
| --- | --- |
| **ACLARACIONES** | |
| 1. La/s muestra/s serán procesadas por orden de ingreso. 2. Los comprobantes de pagos deben ser remitidos a los correos: [**laboratorio.semillas@senave.gov.py**](mailto:laboratorio.semillas@senave.gov.py) y [**semillaslaboratorio2021@gmail.com**](mailto:semillaslaboratorio2021@gmail.com) 3. El plazo de entrega del Certificado de Análisis de Semillas corre a partir de la remisión del comprobante de pago. 4. El plazo para entrega del Certificado de Análisis de Semillas, será indicado con la recepción del comprobante de pago vía correo electrónico. | |
| Firma del JDLSyCV |  |