**FECHA DE SOLICITUD: N° MESA DE ENTRADA:**

**1. DATOS DEL USUARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| Empresa /Productor: | RUC N°: |
| Dirección: | Teléfono: |
| Correo: | |

**2. DATOS DE LA MUESTRA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Matriz | Producto/cultivo | Cantidad de muestra |
|  |  |  |

**3. SERVICIO QUE SOLICITA.** Marcar con una X la solicitud que corresponda

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CÓDIGO** | **ENSAYO** | **MARCAR** |
| 325 | Análisis Entomológicos |  |
| 326 | Análisis Entomológicos para certificación |  |
| 334 | Análisis Entomológicos (PCR) |  |
| 327 | Análisis micológicos |  |
| 328 | Análisis micológicos para certificación |  |
| 333 | Análisis micológicos (PCR) |  |
| 329 | Análisis bacteriológicos |  |
| 330 | Análisis bacteriológicos por test de Elisa |  |
| 332 | Análisis bacteriológicos (PCR) |  |
| 337 | Análisis virológicos |  |
| 331 | Análisis virológicos por test de Elisa |  |
| 338 | Análisis nematológico de suelos, productos vegetales y derivados |  |
| 335 | Análisis cualitativo de Organismos Genéticamente modificado (OGM) |  |
| 336 | Análisis cuantitativo de Organismos Genéticamente modificado (OGM) |  |
| 339 | Identificaciones de plagas utilizando insumos proveídos por el usuario |  |

El monto establecido es según resolución de prestación de servicio vigente.

**4. INFORMACIÓN ADICIONAL**

**Organismo a identificar**: …………………………………………………………………………………………………...

(En caso de identificación de organismos específicos)

1. El plazo para retirar los resultados se fijará según lo establecido para cada tipo de ensayo y orden de ingreso
2. Las muestras serán procesadas previo pago del costo total de los ensayos.

**5.VISTO BUENO DEL LABORATORIO**………………………………………………………………………………

**Firma y Sello**

**6. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA MUESTRA**

Entregado por: ………………….......... Teléfono ……………………….. Firma ………………………