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** | |
| -El Certificado de Análisis de Semillas será entregado con la presentación del comprobante de pago por el/los servicio/s solicitado/s.  -La/s muestra/s serán procesadas por orden de ingreso. | |
| Fecha probable de entrega del Certificado de Análisis de Semillas: |  |
| Firma del JDLSyCV |  |