

FORMULARIO DE ENVÍO DE MUESTRAS

Información de las muestras	
Fecha de envío:	Análisis solicitado:
Especie:	<input type="checkbox"/> Hongos <input type="checkbox"/> Nematodos
Nº de muestras:	<input type="checkbox"/> Bacterias <input type="checkbox"/> Semillas
..... (Ver atrás para la identificación de muestras)	<input type="checkbox"/> Virus <input type="checkbox"/> Suelo
Tipo de muestras:	Patógeno/s solicitado/s:
<input type="checkbox"/> Hojas <input type="checkbox"/> Planta completa
<input type="checkbox"/> Tallos <input type="checkbox"/> Raíces
<input type="checkbox"/> Frutos <input type="checkbox"/> Otro:	Cultivo a implantar:
<input type="checkbox"/> Suelo	Cultivo anterior:
Información de la Empresa	Datos de Facturación
Empresa solicitante:	Empresa:
Persona / contacto:	Domicilio:
Teléfono:	CUIT/CUIL:
e-mail:	Condición fiscal:
	Tipo de factura:
Uso interno Laboratorio	
Nº Ingreso LBV:	Fecha recepción:
Costo estimado:	Recepcionado por:
<p>Importante:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Para iniciar el análisis de su/s muestra/s es necesario pagar el 50 % del costo del mismo e informar el pago. - El pago puede efectuarse personalmente o mediante depósito o transferencia bancaria a LABVEGETAL SAS, CUIT: 30716510812, Banco Santander Río, Cta. Cte. \$ - Suc.0440 N°4746/3 - CBU: 0720440520000000474636 - Para la entrega de resultados, debe cancelarse la totalidad del análisis y presentar el comprobante vía e-mail o personalmente. - Conserve una copia de este formulario a los fines de facilitar el seguimiento del análisis. 	

Id. Interno	Nº	Identificación de muestra
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
	7	
	8	
	9	
	10	
	11	
	12	
	13	
	14	
	15	
	16	
	17	
	18	
	19	
	20	
	21	
	22	
	23	
	24	
	25	