



ASOCIACIÓN
DEL LITORAL DE ENTIDADES
DE CONTROL LECHERO

SOLICITUD DE ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y FORRAJES

FECHA:...../...../.....

Cliente:.....

Particular Industria.....Nº.....

Entidad.....Nº..... Tambo nº: _ _ - _ _ - _ _

(Marcar y completar según corresponda)

CUIT:..... Teléfono de contacto:.....

Mail (para envío de resultados y factura):.....

Tipo de muestra:

.....

Pedido de análisis:

(Marcar con una X)

Paquete NIRS

Adicional 1

Adicional 2

Fecha de toma de muestra: / /

Referencia:

Observaciones:.....

.....

Nº DE MUESTRA:

0000000 _ _ _

(Completa el laboratorio)

PARA COMPLETAR POR EL LABORATORIO

Recepciona:.....

Fecha: / /

Hora:.....

Firma:

ENSAYO ABONADO: SI

NO

La.R.S.A – A.L.E.Co.L.

Rivadavia 1350, C.P. 3080, Esperanza, Santa fe

Contacto: Silvana Neder, Federica Guelbenzú

Mail: forrajeslarsa@gmail.com

Tel: 03496-426060/427606. Whatsapp: +5493496543380

Web: www.alecol.com.ar