



## SOLICITUD DE ANÁLISIS

Fecha: \_\_\_\_\_

Solicitante: \_\_\_\_\_

Empresa / Establecimiento: \_\_\_\_\_

UN /Productor a facturar: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Cultivo: \_\_\_\_\_ Variedad / Híbrido: \_\_\_\_\_

**Análisis de Semilla**

Origen de la Semilla: Propia  Productor  Semillero/Criadero

Año de cosecha: \_\_\_\_\_

Tamaño de lote: \_\_\_\_\_

Servicio:	Poder Germinativo	<input type="checkbox"/>	Pureza	<input type="checkbox"/>	Peso 1000	<input type="checkbox"/>
	PG c/fungicida	<input type="checkbox"/>	Tetrazolio	<input type="checkbox"/>	Vigor	<input type="checkbox"/>
	Daños en soja	<input type="checkbox"/>	Otras semillas	<input type="checkbox"/>	Peroxidasa	<input type="checkbox"/>
	Cold Test	<input type="checkbox"/>	Otro:	_____		

**Análisis Físico-Comercial de Cereales y Oleaginosas**

**Otras Determinaciones**

Flint	<input type="checkbox"/>	Proteína	<input type="checkbox"/>	Control Humedimetro	<input type="checkbox"/>
GMO	<input type="checkbox"/>	Materia Grasa	<input type="checkbox"/>	Tira reactiva Int/Hx/Bt/RR	<input type="checkbox"/>
Aflatoxinas	<input type="checkbox"/>	Humedad	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Gluten	<input type="checkbox"/>	Otros:	_____		

Observaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_