



# SOLICITUD DE ENSAYO SANIDAD VEGETAL Comunidades Autónomas

PG-09.F04

REV. 06

HOJA 1 DE 1

| CODIFICACIÓN INTERNA (a cumplimentar por el Laboratorio) |  |               |  |
|--|--|---------------|--|
| Nº Solicitud   |  | Fecha entrada |  |

| DATOS DEL SOLICITANTE |  |          |  |
|-----------------------|--|----------|--|
| Servicio              |  |          |  |
| Nombre y apellidos    |  |          |  |
| Correo electrónico    |  | Teléfono |  |

| VEGETALES OBJETO DE ANÁLISIS |  |                     |  |
|------------------------------|--|---------------------|--|
| Lugar de toma de muestras    |  | Fecha toma muestras |  |

| DESCRIPCIÓN DE LA/S MUESTRA/S                 |            |  |                            |
|---|------------|--|----------------------------|
| Especie (nombre científico)                   |            |  |                            |
| Variedad                                      |            |  |                            |
| Número o cantidad de Vegetales                |            |  |                            |
| Tipo de muestra (rellenar lo que corresponda) | Vegetal    | Planta/s Entera/s <input type="checkbox"/>       | Partes de la planta:<br>Nº |
|   | No Vegetal | Productos fitosanitarios aplicados (si procede): |                            |
| Referencia/precinto                           |            |  |                            |
| Vivero (S/N)                                  |            |  |                            |
| Descripción de los síntomas                   |            |  |                            |

| ANÁLISIS SOLICITADO |
|---------------------|
|                     |

| OBSERVACIONES | FIRMA DEL SOLICITANTE |
|---------------|-----------------------|
|               |                       |