FaresTaie

DATOS DE FACTURACION	
Razón social /Nombre	
C.U.I.T.	
Teléfono:	
E-MAIL *(envío de resultados)*	

DATOS DEL REMITENTE *(origen de las muestras)*	
Establecimiento:	
Productor:	
Localidad:	
¿Desea recomendación de fertilización de nuestros agrónomos? *(sin costo)*: SI □ NO □	

DATOS DE LA MUESTRA
Tipo de Muestra:
Nombre de la muestra *(como se expresará en el informe)*:
Pool de muestras: SI □ *(marcar con una x en caso de requerir que las muestras detalladas en este pedido sean analizadas en forma de pool, homogenizadas con un único resultado de mezcla).*

MATRIZ			
	Identificación	Profundidad de Muestreo	Comentarios

NOTAS: 1) colocar numeración también fuera de las bolsitas. 2) dentro de cada lote muestrear por ambiente si hay variabilidad (ej. loma, media loma, bajo). 3) enviar no más de 500gr de muestra, luego de haber mezclado las submuestras extraídas. - Para más detalle o información: agro@farestaie.com.ar

ANÁLISIS REQUERIDOS			
DETALLE	VALOR DE REFERENCIA*		ACLARACIONES
	Máximo	Mínimo	

** Si usted requiere que ante un resultado fuera de especificación se inicie una investigación y se le informe el resultado de la misma DEBE completar las columnas "Valores de referencias máximos y mínimos".*