	Laboratorio Food, Drugs & Cosmetics S.R.L. **Solicitud de análisis de Físico- Químico.**	**RPG02/05** **Fecha vig.:07-07-2009** **Revisión:02** **Pág. 1 de 1**

Lugar y Fecha: _____

Nombre del Establecimiento: _____ N° Oficial: _____

Destino (Marcar con una X el que corresponda)

USA		UE	
Mercado Interno		Otros	

Muestra : _____

Fecha de Toma : _____

Sector de Toma : _____

Datos adicionales : _____

Indicar el tipo de servicio con una X. *

Normal (10 días)		Urgente (7 días)		Muy urgente (5 días)	

Análisis solicitados:

Determinación	Método

Recibido en Laboratorio FDC por: Fecha :	Remitida por:

La presente acta debe de estar completa, firmada y aclarada por el interesado para dar comienzo al análisis. * El incremento en el costo del ensayo se rige de la siguiente forma. Normal: Sin incremento. Urgente: incremente del 15%. Muy urgente: Incremento del 25 %.