



FORMULARIO DE RECEPCION MUESTRAS FISICA DE SUELOS



IDENTIFICACION DEL AGRICULTOR

| | |
|-------------------------------|-----------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL : _____ | RUT: _____ |
| DIRECCIÓN : _____ | FONO : _____ |
| COMUNA : _____ | FAX : _____ |
| e-mail : _____ | CELULAR : _____ |

| Análisis | Descripción |
|------------------------|--|
| 1. Físico Completo | Textura, Ret. de Hum., D. Real, D. Aparente, Porosidad |
| 2. Físico Semicompleto | Textura, Ret. de Hum., D. Aparente, |
| 3. Físico Básico 1 | Textura, Ret. de Hum., |
| 4. Físico Básico 2 | Textura, D. Aparente |
| 5. Otro | _____ |

IDENTIFICACION DE LA MUESTRA

PREDIO _____ FECHA MUESTREO ____/____/____

Nº DE ROL _____ COMUNA _____ FECHA RECEPCION ____/____/____

| Nº LABORATORIO | POTRERO Y/O IDENT. MUESTRA | ANALISIS | PRECIO |
|----------------|----------------------------|----------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

NOTA: LAS MUESTRAS SE CONSERVARAN POR 30 DIAS A CONTAR DE LA FECHA DE INGRESO, PASADO ESTE PERIODO SERAN ELIMINADAS.
INIA QUILAMAPU - AVDA. VICENTE MENDEZ 515 - CASILLA 426 - FONOS 42 - 209755 - 209782 - FAX 42 - 209755 - CHILLAN - CHILE - www.laboratoriosuelosinia.cl