

SOLICITUD DE ENSAYO

Nº CLIENTE: (A RELLENAR POR LAB)

RECEPCIÓN: LAB MENSAJERÍA EMPRESA OTROS

CLIENTE:

FECHA DE ENTRADA: (A RELLENAR POR LAB) HORA DE RECEPCIÓN: (A RELLENAR POR LAB)

TOMA DE MUESTRA: INTERNA EXTERNA Nº MUESTRAS: (A RELLENAR POR LAB)

Nº	Referencia del cliente	N/Ref (A RELLENAR POR LAB)	Ensayo Solicitado	Tipo de Muestra	Vol./Peso/Unidad (A RELLENAR POR LAB)	Tipo de servicio
1						<input type="checkbox"/> Exprés <input type="checkbox"/> 24 hs. <input type="checkbox"/> Normal
2						<input type="checkbox"/> Exprés <input type="checkbox"/> 24 hs. <input type="checkbox"/> Normal
3						<input type="checkbox"/> Exprés <input type="checkbox"/> 24 hs. <input type="checkbox"/> Normal
4						<input type="checkbox"/> Exprés <input type="checkbox"/> 24 hs. <input type="checkbox"/> Normal
5						<input type="checkbox"/> Exprés <input type="checkbox"/> 24 hs. <input type="checkbox"/> Normal
6						<input type="checkbox"/> Exprés <input type="checkbox"/> 24 hs. <input type="checkbox"/> Normal
7						<input type="checkbox"/> Exprés <input type="checkbox"/> 24 hs. <input type="checkbox"/> Normal
8						<input type="checkbox"/> Exprés <input type="checkbox"/> 24 hs. <input type="checkbox"/> Normal
9						<input type="checkbox"/> Exprés <input type="checkbox"/> 24 hs. <input type="checkbox"/> Normal
10						<input type="checkbox"/> Exprés <input type="checkbox"/> 24 hs. <input type="checkbox"/> Normal

OBSERVACIONES:

El cliente ha sido informado del alcance de acreditación del Laboratorio y acepta las condiciones del trabajo ofertado. En la web: www.lab-sl.com, se encuentran disponibles los Anexos Técnicos vigentes y la Lista Pública de Ensayos.

Fdo. Cliente:

Recibido por: