



Crta. Colexio Universitario, 16
36310 Vigo. (España/Spain)
Apdo.258-36200
Tlf: 986 469 301/303
Fax: 986 469 269
www.anfaco.es

Espacio reservado para cubrir por el personal del Laboratorio/
Space reserved to be filled in by the laboratory personnel.

Fecha de recepción/
Date of reception:

Nº de entrada/
Internal Codification number:

HOJA DE SOLICITUD DE ANÁLISIS / ORDER TESTS

DATOS DEL CLIENTE / CLIENT DATA

Razón Social / <i>Registered name</i>			
Dirección / <i>Address</i>			
Teléfono / <i>Phone number</i>		Fax / <i>Fax</i>	
Persona de contacto / <i>Contact person</i>		Cargo/Position	

IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA / THE SAMPLE IDENTIFICATION

Producto / <i>Product</i>	Referencia / <i>Reference</i>	Lote / <i>Batch</i>	Formato / <i>Container</i>	Cantidad / <i>Quantity</i>

ANÁLISIS SOLICITADO / REQUESTED ANALYSIS

--

OBSERVACIONES / COMMENTS

--

REFERENCIA PRESUPUESTO / *BUDGET REFERENCE*: LAB /14

Firma del solicitante / *Client signature*

El Cliente declara conocer los métodos de ensayo realizados por el Laboratorio/
The client does declare to know the test methods performed by the laboratory.

El Laboratorio se compromete a tener la capacidad y los recursos necesarios para cumplir con los requisitos de los métodos de ensayo/
Laboratory is committed to comply with the requirements of the testing methods concerning technical capacity and implemented resources .