



SERVICIO DE LABORATORIOS  
AGROALIMENTARIO Y FITOPATOLÓGICO

## SOLICITUD DE ANÁLISIS DE MOSTOS

H-RECEP.11  
Rev 1, 07/03/2017

A cumplimentar por el LABORATORIO

Fecha de recepción:

Recepcionado por:

DÍA

MES

AÑO

### DATOS DEL CLIENTE

Apellidos y nombre/Empresa: ..... CIF/NIF: .....

Dirección: ..... CP: .....

Población: ..... Teléfono: ..... FAX: .....

Correo electrónico: .....  Solicito envío del informe analítico por correo electrónico y acepto que estos no sean encriptados.

### INFORMACIÓN DE LAS MUESTRAS A ANALIZAR

A cumplimentar por el Laboratorio:				A cumplimentar por el solicitante:			
Código Lab.	Ensayos	Muestra conforme		Identificación	Fecha de recolección de la uva	Fecha de estrujado de la uva	Observaciones
		Sí	No				
					/ /	/ /	
					/ /	/ /	
					/ /	/ /	
					/ /	/ /	
					/ /	/ /	
					/ /	/ /	
					/ /	/ /	

Para cualquier duda contacte con el Laboratorio Agroalimentario. Ctra. General del Norte, km 7.2 Cardones 35415 Arucas. Tlf: 928 219 649

El horario de recepción de muestras es de 8:00 a 11:00 y para atención al cliente de 8:00 a 14:00 de lunes a viernes.

## CRITERIOS DE ACEPTACIÓN Y RECHAZO DE MUESTRAS

Los resultados analíticos pueden estar condicionados por la forma de obtener y conservar la muestra. Los criterios de aceptación y rechazo de recepción de muestras de mostos en el laboratorio son los siguientes:

- a) Deben contener el volumen mínimo 100 mL.
- b) La muestra debe ser remitida al laboratorio previo al inicio de la fermentación de la muestra.

## MÉTODOS DE ENSAYO EMPLEADOS EN EL LABORATORIO

Parámetro	Técnica	Procedimiento interno
pH	<i>Electrometría</i>	PNT-MOS.01
Acidez total	<i>Valoración potenciométrica</i>	PNT-MOS.01
Grado alcohólico probable	<i>Refractometría</i>	PNT-MOS.02

Ensayos	Código
pH, acidez total, grado alcohólico probable	MOS_01

**El solicitante acepta las normas de recepción de muestras del Laboratorio.  
El Laboratorio destruye las muestras una vez emitido y validado el informe de ensayo.**

### Conformidad del Solicitante

(Firma)

## RETIRADA DE INFORMES

Apellidos y nombre:..... CIF/NIF: .....

Código de muestras retiradas: ..... Fecha: .....

(Firma)