

 Cabildo de Gran Canaria SERVICIO DE LABORATORIOS AGROALIMENTARIO Y FITOPATOLÓGICO	<b>SOLICITUD DE ANÁLISIS DE SUSTRATOS</b>  H-RECEP-07 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	Observaciones
		Sí	No		

## CRITERIOS DE ACEPTACIÓN Y RECHAZO DE MUESTRAS DE SUSTRATO

Los resultados analíticos pueden estar condicionados por la forma de obtener y conservar la muestra. Es muy importante realizar un muestreo representativo del material a analizar.

### Características

<i>Cantidad</i>	<i>500 g</i>
<i>Naturaleza:</i>	<i>Muestra homogénea</i>
<i>Envase</i>	<i>Bolsas de papel o plástico sin roturas y en buen estado higiénico exterior</i>

## MÉTODOS DE ENSAYO EMPLEADOS EN EL LABORATORIO

<b>Parámetro</b>	<b>Técnica</b>	<b>Procedimiento interno</b>
<i>pH (1:5 en agua)</i>	<i>Electrometría</i>	<i>PNT-HAS.01</i>
<i>Conductividad (1:5 en agua)</i>	<i>Electrometría</i>	<i>PNT-HAS.02</i>
<i>Cl<sup>-</sup>, NO<sub>3</sub><sup>-</sup>, SO<sub>4</sub><sup>2-</sup></i>	<i>Extracto saturado + Cl</i>	<i>PNT-HAS.06</i>
<i>P, K, Ca, Mg, Na, B, Cu, Fe, Mn, Zn</i>	<i>Extracto saturado + ICP</i>	<i>PNT-HAS.06</i>

<b>Ensayos</b>	<b>Código</b>
<i>pH, conductividad, Cl<sup>-</sup>, NO<sub>3</sub><sup>-</sup>, SO<sub>4</sub><sup>2-</sup>, P, K, Ca, Mg, Na, B</i>	<i>SUS_01</i>
<i>pH, conductividad, Cl<sup>-</sup>, NO<sub>3</sub><sup>-</sup>, SO<sub>4</sub><sup>2-</sup>, P, K, Ca, Mg, Na, B, Cu, Fe, Mn, Zn</i>	<i>SUS_02</i>

**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)