



**SOLICITUD DE ANÁLISIS**  
**PRODUCTOS DOMISANITARIOS (Versión 1)**  
**INSTITUTO NACIONAL DE ALIMENTOS**

Solicitante:	Contacto:
Dirección:	Localidad:
CP:	Provincia:
Teléfono / Fax:	e-mail:

Deseo recibir las comunicaciones (fecha prevista de salida de informe, códigos de pago electrónico, etc) por:  
 Teléfono / Fax:  e-mail:

Identificación de la/s muestra/s (Producto/s y Marca/s), Ensayos Solicitados y Observaciones:

.....  
Firma y aclaración del cliente

**Nota:** El solicitante acepta los métodos de ensayo que el Laboratorio considere apropiados.

<b>- USO OFICIAL -</b> Actuación Simple y/o Expedientes	<b>- USO OFICIAL -</b> Fecha y Número/s de entrada
--	---

**Revisión de Solicitud y Contrato**

Causa de no aceptación:	..... Fecha, firma y aclaración
Subcontratación de Ensayos:	..... Fecha, firma y aclaración
Observaciones:	..... Fecha, firma y aclaración
Códigos de Pago Electrónico (Aranceles según Disposición vigente):	..... Fecha, firma y aclaración

Fecha prevista para la salida del Informe del Departamento Control y Desarrollo:  ...../...../.....	Reprogramación para la salida del Informe del Departamento Control y Desarrollo:  ...../...../.....
---	---