



FULL D'ENTRADA DE MOSTRES AL LABORATORI

<b>Propietari*</b>		<b>NIF*</b>	
CP / Municipi*		Tel.*	
E-mail*		Fax*	
<b>EXPLOTACIÓ</b>	<b>TITULAR :</b>	<b>NÚM. REGA</b>	
	<b>MUNICIPI:</b>		
<b>Remitent*</b>		<b>NIF*</b>	
CP / Municipi*		Tel.*	
E-mail*		Fax*	
<b>Veterinari/ària*</b>		<b>NIF*</b>	
E-mail*		Tel.*	

<b>Mostra de*:</b>		Nre. de mostres*:		Data de la presa*:		Espècie animal*	
<b>UBICACIÓ de la presa de mostra:</b>							
Identificació de les mostres**:							

<b>Anàlisis sol·licitades*:</b>			
<b>Motiu de l'anàlisi*</b>			

OBSERVACIONS:	El/la remitent
	Signat:

(\*) Informació aportada pel client/a, la qual és de la seua exclusiva responsabilitat.  
(\*\*) La identificació de les mostres declarada en aquest imprés ha de coincidir amb la indicada en els envasos entregats.  
El laboratori declara complir el que reglamentàriament s'ha establert sobre la confidencialitat de les dades relatives al client/a i a les seues mostres.