



***Dirección de Laboratorios***  
***Departamento de Laboratorio de Semillas y Calidad Vegetal***

Código: FOR-DLSyCV-503

Versión: 03

Página: 1 de 1

**SOLICITUD DE MUESTREO DE LOTES DE SEMILLAS**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_  
(Ciudad y fecha)

Señor/a

\_\_\_\_\_

JDLSyCV

Por medio de la presente me dirijo a usted, para solicitarle el muestreo de semillas solicitadas por la empresa \_\_\_\_\_, para su control de calidad en Laboratorio. Se detalla la siguiente información:

Cantidad de lotes	
Especie	
Variedad	
Categoría	
Cantidad y tipo de envase	
Peso por envase	
Tratamiento de semillas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Denominación del lote	
¿La disposición del lote permite el libre acceso del muestreador?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Por lo menos tres caras del lote se encuentran accesibles?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿La base del lote se encuentra en contacto directo con el suelo?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Lugar del depósito: indicar dirección, localidad y departamento	
N° de Teléfono con quien se pueda contactar	

Adjuntar croquis o fotografía de la disposición del lote en el depósito.

\_\_\_\_\_

Aclaración del Nombre del Solicitante

\_\_\_\_\_

Firma del Solicitante

**A ser completado por el DLSyCV**

Fecha de recepción	Aprobación p/ JDLSyCV	Fecha probable de muestreo
	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Firma: _____	