

**SOLICITUD DE ANÁLISIS/CONTRATO**

Código: PC01-PD01-F1 (ANEXO 3)

Revisión: 2

Fecha de solicitud:

**DATOS DE LA EMPRESA O PERSONA SOLICITANTE**

En caso de clientes habituales, rellenar solo el nombre de la persona y de la organización

NOMBRE ORGANIZACIÓN:

C.I.F.:

PERSONA DE CONTACTO:

Tfno:

FAX:

E-MAIL:

DOMICILIO:

C.P.:

POBLACIÓN:

PROVINCIA:

**FORMA DE ENTRADA DE LA MUESTRA:**

Mensajería:

Envío Postal:

Entrega personal:

**DATOS DE LA MUESTRA:**

Cantidad mínima: la que permita la extracción de grasa suficiente para la realización del ensayo y su repetición. Envases limpios. Preservar de la luz.

**ESPECIFICACIONES PARTICULARES DE MUESTRA:**

**ALIMENTOS**

MATRIZ:

**PARÁMETRO**

**PROCEDIMIENTO**

**SOLICITUD**

GRASA POR GRAVIMETRÍA (SOXHLET)

PNT 1.01

METALES (Fe, Cu, Pb Y As)

ICP-MS

MULTIRRESIDUOS

PNT 1.13

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**De la grasa extraída es posible realizar todas las determinaciones para aceites de oliva/semillas**

COMPOSICIÓN DE ACIDOS GRASOS

PNT 1.17

COMPOSICIÓN DE ESTEROLES Y EST. TOTALES

PNT 1.14

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Otras determinaciones

Firma y/o sello del solicitante:

Encargado de Recepción: