

Trilogy Analytical Laboratory Latinoamérica

Formulario de Solicitud de Análisis



Enviar muestras a:

Trilogy Analytical Laboratory Latin America
Carlos Pellegrini 992, Lujan (B) CP 6700,
Buenos Aires, Argentina
Teléfono: (+54) 2323 423254

Información de la empresa

Nombre de la empresa: _____ Orden de Compra #: _____

Dirección de facturación: _____ Dirección para Resultado: _____

Teléfono: _____

Teléfono: _____

Fax: _____

Fax: _____

Enviar factura a: _____ Enviar Resultados a: _____

Envió de resultados por: FAX: _____ o Email: _____

Todos los resultados son enviados por FAX o por email. Por favor indicar el método de envío que prefiere.

Información de la muestra

Fecha de envío: _____

Si requiere los resultados con urgencia solicítelo por e-mail

Comentarios:

Identificación de la muestra

Descripción de la muestra

Análisis Solicitados

Identificación de la muestra	Descripción de la muestra	Análisis Solicitados

*300 gramos es el mínimo de muestra que se necesita para realizar los análisis

*Todas las muestras se descartan pasados los 30 días de la fecha de llegada, si usted quiere que la muestra sea conservada por más tiempo por favor avisar.

REVISIONES

FECHA DE REVISION	REVISADO POR	CAMBIOS REALIZADOS
01/10/2013	Emilia Ciancio Bovier	DOCUMENTO ORIGINAL DOCUMENT
01/09/15	Ryan Malone	Cambiamos numero de telefono y direccion. Removimos tabla de análisis.
06/05/2016	Vanesa Drunday	Actualizamos logo y telefono