

EMPRESA Y PERSONA DE CONTACTO

(En caso de ser cliente de Eliker rellenar únicamente el nombre de la persona y de la empresa.)

Nombre	<input type="text"/>	Apellido	<input type="text"/>		
Cargo	<input type="text"/>				
EMPRESA	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>		
Domicilio Social	<input type="text"/>				
Población	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>
Teléfono 1	<input type="text"/>	Ext	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Teléfono 2	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>		

Dirección de envío de resultados *(si es diferente del domicilio social)*

Dirección	<input type="text"/>				
Población	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>

Dirección de envío de factura *(si es diferente del domicilio social)*

Dirección	<input type="text"/>				
Población	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>

COMENTARIOS

El cliente declara conocer los métodos de ensayo realizados por el laboratorio (la información relativa a "Métodos y ensayos" se encuentra disponible en www.eliker.es)

Firma y sello solicitante

.....

MUESTRAS

Descripción muestra:

F.fab: F.cad: Lote:Otros:

La muestra deberá ser recibida: Congelada Refrigerada Temperatura ambiente

Ensayo a realizar	Método*

*Indicar la referencia si se conoce. Si no tiene un método definido, se seleccionará el más adecuado para el producto.

Descripción muestra:

F.fab: F.cad: Lote:Otros:

La muestra deberá ser recibida: Congelada Refrigerada Temperatura ambiente

Ensayo a realizar	Método*

*Indicar la referencia si se conoce. Si no tiene un método definido, se seleccionará el más adecuado para el producto.

Firma solicitante:	Observaciones:	Fecha y hora de recepción: Tª recepción: Firma laboratorio: