

N° DE PLANILLA
(USO INTERNO)

IMPRIMIR Y ENVIAR CON LAS MUESTRAS. **NO ENVIAR POR MAIL.**

FERTILIZANTES

REMITENTE:

PRODUCTOR:

ESTABLECIMIENTO:

LOCALIDAD:

FECHA:

DATOS PARA FACTURACIÓN

RAZÓN SOCIAL:

CUIT:

TELÉFONO:

E-MAIL:

TIPO DE ANÁLISIS SOLICITADO

Nitrógeno (N) -No realizamos N-Ureico-

Fósforo (P)

Azufre (S)

Potasio (K)

Calcio (Ca)

Magnesio (Mg)

N° DE LABORATORIO
(NO LLENAR)

IDENTIFICACIÓN
DE LA MUESTRA

INDICAR TIPO DE FERTILIZANTE *

FMA

FDA

SFS

SFT

YESO

MEZCLA
(1)

OTROS
(consultar)

(1) SI ES MEZCLA INDIQUE SU COMPOSICIÓN:

REFERENCIAS

FMA: Fosfato Monoamónico - FDA: Fosfato Diamónico - SFS: Super Fosfato Simple - SFT: Super Fosfato Triple.

Para mayor detalle ingresar a <http://www.laboratoriofertilab.com.ar/>