



SOLICITUD DE ENSAYO SANIDAD VEGETAL Puestos de Control Fronterizo

PG-09.F05

REV. 04

HOJA 1 DE 1

Remisión de muestras para identificación de agentes nocivos

CODIFICACIÓN INTERNA (a cumplimentar por el Laboratorio)

Nº Solicitud		Fecha entrada	
--------------	--	---------------	--

DATOS DEL SOLICITANTE

Puesto de control en frontera			
Nombre y apellidos			
Correo electrónico		Teléfono	

VEGETALES OBJETO DE ANÁLISIS

Fecha toma muestras		Fecha remisión laboratorio	
---------------------	--	----------------------------	--

IDENTIFICACIÓN DEL LOTE

Nº Expediente (Cexvegweb/Cexveg)	
Importador	
Exportador	
Medio transporte	
Descripción mercancía	
País de origen	
Zona producción	

DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA

Especie (nombre científico)	
Tipo de vegetal	
Número o cantidad de vegetales	
Descripción de los síntomas	

ANÁLISIS SOLICITADO

--

OBSERVACIONES

FIRMA DEL SOLICITANTE

--	--