

Solicitud de análisis para muestras de suelos

Datos del Solicitante

Nombre o Razón Social:

Dirección: Localidad: Código Postal:

Provincia: Tel: CUIT:

E-mail:

Por la presente solicitamos se efectúen los siguientes análisis:

- | | | | |
|---|---|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> pH | <input type="checkbox"/> Azufre (como Sulfato) | <input type="checkbox"/> Calcio | <input type="checkbox"/> Boro |
| <input type="checkbox"/> Materia Orgánica | <input type="checkbox"/> Humedad | <input type="checkbox"/> Magnesio | <input type="checkbox"/> Cobre |
| <input type="checkbox"/> Nitratos (se informa nitratos y humedad) | <input type="checkbox"/> pH Buffer | <input type="checkbox"/> Sodio | <input type="checkbox"/> Hierro |
| <input type="checkbox"/> Nitrógeno Total | <input type="checkbox"/> Sales Solubles (conductividad) | <input type="checkbox"/> Potasio | <input type="checkbox"/> Manganeso |
| <input type="checkbox"/> Fósforo Bray I débil (*) | <input type="checkbox"/> Carbono oxidable | <input type="checkbox"/> C.I.C. | <input type="checkbox"/> Zinc |
| <input type="checkbox"/> Fósforo Bray II fuerte | <input type="checkbox"/> Materia Orgánica Particulada | <input type="checkbox"/> Hidrógeno | <input type="checkbox"/> Densidad aparente |
| <input type="checkbox"/> Carbono Orgánico Total | <input type="checkbox"/> Nitrógeno Particulado | <input type="checkbox"/> Textura | <input type="checkbox"/> Nitrógeno de Nitratos |
| <input type="checkbox"/> % de Saturación de Bases (solo se realiza si solicita bases) | | | |

Otros

El Laboratorio realizará "Fósforo Olsen -IRAM-SAGyP 29570-2:2014" cuando el valor obtenido de ph sea mayor a 7.

Referencia de la muestra

Producto: **SUELO**

Intervinientes: (Productor, Establecimiento, Firma, etc)

Productor: Otro:

Datos de la muestra:

Fecha de toma de muestra: N° de muestra:

Identificación:

Importante: consulte los requisitos para la recolección y envío de muestra de suelo y densidad aparente en www.bcr.com.ar

Solicitud de análisis para muestras de suelos

Forma de pago

- Pago Contado anticipado | N° de Factura
- Débito cuenta corriente: Propia De terceros: a la cuenta de
- Cheque a nombre de: "Bolsa de Comercio de Rosario" no a la orden Transferencia Bancaria

Firma

Aclaración

Fecha