

DATOS DEL SOLICITANTE:

D./Dña _____ con NIF/DNI _____
 Dirección _____
 Teléfono _____ Correo electrónico: _____
 actuando en nombre propio o en representación de _____
 con NIF/DNI _____ Teléfono _____ Dirección _____

Solicita el análisis de la/s siguientes muestras

DATOS DE LA MUESTRA:

Tipo de muestra: _____
 Envase: _____ Cantidad de muestra. _____
 Referencia/Lote _____
 Fecha de caducidad o consumo preferente _____
 Fecha de muestreo. _____ Hora de muestreo (si es necesario) _____
 Condiciones de transporte _____
 ¿Envase estéril? SI NO Agua de abastecimiento ¿Tiosulfato? SI NO (marcar lo que proceda)
 Observaciones:

ANÁLISIS SOLICITADO:

Analito	Código PNT	Acreditado (SI o NO)

Las muestras, se destruirán una vez finalizado el análisis.

Importe estimado del análisis por muestra	Plazo estimado de entrega del Informe de análisis
---	---

Solicitada: Firma y fecha	Aceptada : Firma y fecha
---------------------------	--------------------------

Los métodos codificados están acreditados por ENAC. Acreditación nº 208/LE/424

Los Métodos de análisis se ajustan a los requisitos exigidos por la normativa aplicable a cada caso.

En cumplimiento de la Ley Orgánica de 13-XII-1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que se recaban, serán incorporados al fichero automatizado "Inspecciones de Medio Ambiente y Sanidad" de titularidad del Ayuntamiento de Pamplona (Pza. Consistorial s/n, 31001 Pamplona). Asimismo le informamos de su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, que podrá ejercitar dirigiéndose al Registro General del Ayuntamiento (c/ Mercado nº 7-9, 3101 Pamplona)