LABORATORIO MUNICIPAL AYUNTAMIENTO PAMPLONA	**SOLICITUD DE ANALISIS**	Formato POC-08/01 Ed.8

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)