

SENASAG Distrital

TARJETA DE MUESTREO

Nº 006008

Producto: _____

Envase: _____ Cantidad Aprox: _____

Acta N°: _____ Código de Producto: _____

Laboratorio destino: _____

Bromatológico:	<input type="checkbox"/>	Observaciones: _____
Microbiológico:	<input type="checkbox"/>	_____
Bioquímica Nutricional:	<input checked="" type="checkbox"/>	Hora de Muestreo: _____
Toxicológico:	<input type="checkbox"/>	Lugar y Fecha: _____
Físico - Químico (INSO):	<input type="checkbox"/>	Entregado por: _____
Físico Sanitario:	<input type="checkbox"/>	Recibido por: _____