

Formulario Petición Servicios Laboratorio de Certificación (DTEVL)

Empresa u organismo solicitante.

Nombre y dirección del solicitante (datos de contacto).

Nombre y dirección de facturación (si es distinto al solicitante)

Especie/Variedad.

Número Lote Numeración etiquetas

Tamaño Lote

Número envases

Ubicación del lote (CCAA)

Semilla cubierta (C)/tratada (T)

 C T

Nombre del producto de tratamiento.

Tipo certificado

 Azul Naranja

Determinaciones que se solicitan

Germinación **Pureza** **Conteo** **Sanidad** **Otras (especificar en observaciones)**

Numero de Duplicados del Certificado Definitivo.

Observaciones.

Fecha:

Firma del solicitante.

Enviar