

**FORMULARIO INGRESO MUESTRA FITOPATOLÓGICA****DATOS DEL PRODUCTOR**

Nombre:	Comuna:	
Predio:	Localidad:	
Fono:	Fecha muestreo:	
Celular:	Fax:	E-mail:
Remite / Solicita:		

**ANTECEDENTES DE LA MUESTRA**

Nombre Cuartel:	
Especie:	
Variedad:	Edad:
Fecha Muestreo:	
Tipo de Muestra: <input type="checkbox"/> Planta completa <input type="checkbox"/> Parte aérea <input type="checkbox"/> Parte radicular <input type="checkbox"/> Suelo <input type="checkbox"/> Agua <input type="checkbox"/> Otro	

**DATOS PARA FACTURACIÓN**

Razón Social:	RUT:
Dirección:	Comuna:
Ciudad:	Fono:
Giro:	

El envío de muestras lo puede realizar a través de Chilexpress a la dirección Av. José Domingo Cañas 2914 Ñuñoa, Santiago y avisar al fono 225 80 87. Es importante enviar este formulario con los datos solicitados