

FICHA DE REGISTO PARA ANÁLISE FITOSSANITÁRIA

O formulário deve ser convenientemente preenchido e enviado com as amostras para FitoLab, Instituto Pedro Nunes, R. Pedro Nunes 3030 – 199 Coimbra

INFORMAÇÃO GERAL

Responsabilidade pela colheita das amostras:

Data:

Número de amostras:

Código da(s) amostra(s):

INFORMAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:

NIF:

Endereço de faturação:

Tlm:

e-mail:

Endereço de resposta:

Tlm:

e-mail:

INFORMAÇÃO DAS AMOSTRAS A ANALISAR

Tipo de amostra Planta inteira ___ Partes de planta: _____
Insetos ___ Solo ___ Substrato ___ Outro: _____

Especialidade(s) a que é dirigida a(s) amostra(s):

Bacteriologia ___ Micologia ___ Nematologia ___ Virologia ___

Nome comum ou espécie:

Variedade:

Data de colheita:

Nº de plantas por amostra:

Idade da(s) planta(s):

Viveiro (S/N):

Local de colheita de amostra:

Descrição dos sintomas e/ou objetivo da análise:

Produtos Fitofarmacêuticos aplicados recentemente:

Garantia/Pressupostos

Os ensaios serão realizados de acordo com os documentos normativos EPPO. Todas as informações adicionais estão disponíveis na página do FitoLab – IPN: <https://www.ipn.pt/laboratorio/FITOLAB>.

A equipa do FitoLab - IPN compromete-se a respeitar todos os requisitos de sigilo e confidencialidade respeitantes à informação dos serviços contratualizados, salvo nos casos positivos de despiste de organismos de quarentena pela obrigatoriedade de os comunicar à DGAV.

FitoLab - Instituto Pedro Nunes <http://www.ipn.pt>
R. Pedro Nunes, 3030 – 199 Coimbra
Tel: +351 239 700 920; e-mail: fitolab.@ipn.pt