

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:	Tlm:
	e-mail:
Número de amostras:	Data:
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:	

Assinatura de Responsável pela colheita:	Assinatura de Operador económico:
--	-----------------------------------

**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.