

DIRECCIÓN GENERAL DE LABORATORIO Y  
CONTROL TÉCNICO

DIRECCIÓN DEL LABORATORIO  
VEGETAL (DLV)

Talcahuano 1660 (CP 1640)  
Martínez, Provincia de Buenos Aires  
Tel: (011) 4874-6700 int. 2602  
entradash@senasa.gob.ar

VELAB N°

**1 Información sobre el Cliente**

Solicitante		Persona de Contacto	
<b>Dirección</b>	<b>Localidad/ Ciudad</b>	<b>Provincia</b>	<b>Código Postal</b>
<b>Teléfono</b>		<b>Correo Electrónico</b>	
<b>1.1 Declaración del Cliente</b>			
En la ciudad de _____, siendo el día _____ del mes de _____ del año _____ declaro haber tomado total conocimiento y aceptar los requisitos y condiciones vigentes, los cuales están a disposición en la página web del SENASA. Los datos consignados en esta solicitud tienen carácter de declaración jurada. Nota: La solicitud debe ser firmada por el Solicitante.			
<b>Firma y aclaración del Cliente</b>			

**2 A completar por personal de Mesa de entradas**

<b>Fecha de ingreso</b>	
<b>Laboratorio/s afectado/s</b>	
<b>Firma y aclaración de Mesa de Entradas de Muestras</b>	

**Nota:** Sólo se dará inicio al trámite cuando la documentación presentada este completa, la Dirección del Laboratorio Vegetal dé el visto bueno, la muestra cumpla con los requisitos establecidos y se abone el arancel correspondiente.

DIRECCIÓN GENERAL DE LABORATORIO Y  
CONTROL TÉCNICO

DIRECCIÓN DEL LABORATORIO  
VEGETAL (DLV)

Talcahuano 1660 (CP 1640)  
Martínez, Provincia de Buenos Aires  
Tel: (011) 4874-6700 int. 2602  
entradash@senasa.gob.ar

**VELAB N°**

**3 Información sobre la/s Muestra/s a ensayar**

3.1	<b>Aptitud</b>								
3.2	<b>Identificación</b>								
3.3	<b>Indique con una X</b>	<b>Foliar</b>		<b>Aplicación al suelo</b>		<b>Fertirriego</b>		<b>Tratamiento de semillas</b>	
		<b>Líquidos</b>		<b>Sólidos</b>					
3.4	<b>Tipo de envase</b>				<b>Cantidad de envases</b>				
3.5	<b>Peso/Volumen de muestra por envase</b>				<b>Condiciones de almacenamiento</b>				
3.6	<b>Fórmula Declarada (%P/P)</b>								
3.7	<b>Contenido de cada elemento (% P/P)</b>								
3.8	<b>Parámetros a evaluar</b>								
3.9	<b>Patrón de Referencia</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>Identificación</b>					

**4 Información adicional sobre el/los Ensayo/s solicitados**

<b>Dosis Máxima de uso</b>		<b>Dosis Mínima de Uso</b>	
<b>Dosis Máxima de uso</b>		<b>Dosis Mínima de Uso</b>	

**5 Observaciones**

--