

**SOLICITUD DE ANÁLISIS**

EMITIDO POR: Ing. Oscar Lara

APROBADO POR: Ing. Mayra Villatoro  
 Coordinadora Laboratorios Técnicos

ADMINISTRATIVO

FORMA: DEP-LAB-F02

Guatemala, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Señor (a)  
 Jefe Departamento de Laboratorio  
 Presente

Atentamente me dirijo a usted solicitándole se efectúen los análisis de la (s) muestra (s) que se presenta (n). Corriendo por mi cuenta los gastos de los mismos.

TIPO DE MUESTRA	No	ANÁLISIS REQUERIDO (S)	PROCEDENCIA/LOCALIZACION	FECHA Y RESPONSABLE MUESTREO

NOMBRE DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

EMPRESA: \_\_\_\_\_

DIRECCION PARA NOTIFICAR: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

AUTORIZO ENVIAR RESULTADOS POR FAX: SI  NO

NOMBRE: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

**PARA USO INTERNO DEL LABORATORIO**

ANÁLISIS CANCELADOS: SI  NO  CANTIDAD: \$ \_\_\_\_\_ Q

POSIBLE FECHA DE ENTREGA DE RESULTADOS: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_