



DADOS APRESENTADOS NO BOLETIM DE ANÁLISES (TITULAR DO BOLETIM DE ANÁLISES)		Particular	Associação:
Nome:		URGENTE (consultar custo adicional – taxa de urgência) Não aplicável a análises contratadas.	<input type="checkbox"/>
Morada:		Número de Contribuinte:	
Código postal:	Localidade:	Concelho:	
E-mail:		Telefone/Telemóvel:	
ENTIDADE A FATURAR (PREENCHER APENAS SE DIFERENTE DOS DADOS APRESENTADOS NO BOLETIM DE ANÁLISES)			
Nome:		Número de Contribuinte:	
Morada:		Código postal:	
Localidade:	Concelho:	Email:	

Observações:	Colheita da amostra		Transportadora (A2)
	Data:	/ /	
IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA			
Cultura	Campo/Parcela	Freguesia e Concelho	A preencher pelo laboratório Código da amostra
			<p>Foliar <input type="checkbox"/></p> <p>Foliar Plus <input type="checkbox"/></p> <p>Metais Pesados <input type="checkbox"/></p> <p>Resíduos Fitofarmacêuticos <input type="checkbox"/></p> <p>Humidade <input type="checkbox"/></p> <p>Nitrato <input type="checkbox"/></p> <p>Glifosato <input type="checkbox"/></p> <p>Outra:</p>
			<p>Foliar <input type="checkbox"/></p> <p>Foliar Plus <input type="checkbox"/></p> <p>Metais Pesados <input type="checkbox"/></p> <p>Resíduos Fitofarmacêuticos <input type="checkbox"/></p> <p>Humidade <input type="checkbox"/></p> <p>Nitrato <input type="checkbox"/></p> <p>Glifosato <input type="checkbox"/></p> <p>Outra:</p>
			<p>Foliar <input type="checkbox"/></p> <p>Foliar Plus <input type="checkbox"/></p> <p>Metais Pesados <input type="checkbox"/></p> <p>Resíduos Fitofarmacêuticos <input type="checkbox"/></p> <p>Humidade <input type="checkbox"/></p> <p>Nitrato <input type="checkbox"/></p> <p>Glifosato <input type="checkbox"/></p> <p>Outra:</p>

	PARÂMETROS	TIPOS DE ANÁLISES	
		FOLIAR	FOLIAR PLUS
ELEMENTOS TOTAIS	Recomendação de Fertilização	✓	✓
	Azoto Total	✓	✓
	Fósforo	✓	✓
	Potássio	✓	✓
	Cálcio	✓	✓
	Magnésio	✓	✓
	Enxofre	✓	✓
	Boro	✓	✓
	Ferro	✓	✓
	Manganês	✓	✓
	Cobre	✓	✓
	Zinco	✓	✓
	Molibdénio	✓	✓
	Sódio	✓	✓
	Alumínio	✓	✓
Cloreto		✓	

METAIS PESADOS

(Elementos Extraíveis em H₂O₂/HNO₃: Cádmio, Chumbo, Cobre, Crómio, Mercúrio, Níquel e Zinco)

ANALISTA RESPONSÁVEL
(A PREENCHER PELO LABORATÓRIO)

ASSINATURA/CARIMBO DO REQUERENTE
(Tomei conhecimento das condições inerentes ao serviço de análises)