



GROWING TOGETHER!

DADOS APRESENTADOS NO BOLETIM DE ANÁLISES (TITULAR DO BOLETIM DE ANÁLISES)		Particular	Associação:
Nome:		<b>URGENTE</b> (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		
		Data: / /	Transportadora (A2)	
IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA				A preencher pelo laboratório
Cultura	Campo/Parcela	Freguesia e Concelho	Tipo de análise (ver página 2)	Código da amostra
			Foliar <input type="checkbox"/> Foliar Plus <input type="checkbox"/> Metais Pesados <input type="checkbox"/> Resíduos Fitofarmacêuticos <input type="checkbox"/> Humidade <input type="checkbox"/> Nitrato <input type="checkbox"/> Glifosato <input type="checkbox"/> Outra:	
			Foliar <input type="checkbox"/> Foliar Plus <input type="checkbox"/> Metais Pesados <input type="checkbox"/> Resíduos Fitofarmacêuticos <input type="checkbox"/> Humidade <input type="checkbox"/> Nitrato <input type="checkbox"/> Glifosato <input type="checkbox"/> Outra:	
			Foliar <input type="checkbox"/> Foliar Plus <input type="checkbox"/> Metais Pesados <input type="checkbox"/> Resíduos Fitofarmacêuticos <input type="checkbox"/> Humidade <input type="checkbox"/> Nitrato <input type="checkbox"/> Glifosato <input type="checkbox"/> Outra:	

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

#### METAIS PESADOS

(Elementos Extraíveis em H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>/HNO<sub>3</sub>: 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)