



ACTA DE INSPECCION Y TOMA DE MUESTRA DE FERTILIZANTES

TIPO DE MUESTRA INTERNACION
 FORMULADO NACIONAL
 FISCALIZACION

CLAVE : _____
CDA N° : _____
PUNTO DE INGRESO : _____
FECHA : _____

DATOS OFICINA:

REGION : _____ OFICINA : _____
DIRECCIÓN : _____
TELÉFONO : _____ E-MAIL : _____

DATOS COMERCIALES:

EMPRESA : _____
DIRECCIÓN : _____
REPRESENTANTE : _____
TELÉFONO : _____ E-MAIL : _____
LUGAR DE MUESTREO Punto de Ingreso SAG
 Almacén Particular Dirección : _____
Teléfono : _____
E-MAIL : _____

DATOS DE LA MUESTRA:

NOMBRE : _____
COMPOSICIÓN : _____
(elementos fertilizantes) _____
(elementos acompañantes) Cadmio _____ Plomo _____
 Arsénico _____ Mercurio _____
 Biuret _____ Presencia microbiológica _____
FABRICANTE : _____
PAÍS DE ORIGEN : _____
VOLUMEN DE LA PARTIDA : _____
N° DE LOTE : _____
LABORATORIO ACREDITADO : _____

OBSERVACIONES:

NOMBRE Y FIRMA USUARIO

NOMBRE Y FIRMA INSPECTOR