

N° Folio:

## FORMULARIO DE ENVIO DE MUESTRAS PARA CENTROS DE CULTIVO

Programa de Control de Residuos

<b>RELATIVO AL CONTROL A LLEVAR A CABO</b>	
Verificación Sustancias Prohibidas y No Autorizadas	
<b>RELATIVO AL CENTRO DE CULTIVO</b>	
Nombre Empresa de Cultivo:	Solicitante de los Análisis:
Nombre Centro Cultivo:	Cargo:
Código de Centro:	Correo Electrónico:
Dirección:	Teléfono:
Región:	Firma:
<b>RELATIVO A LAS MUESTRAS</b>	
Nombre Común (1):	Etapa de Cultivo:
Nombre Científico (1):	Semana de Cultivo:
Identificación de Jaula/s:	Peso Promedio de la/s jaula/s:
Identificación de Lote/s:	N° de Muestras:
<b>RELATIVO AL MUESTREO</b>	
Fecha de Muestreo:	Nombre Entidad de Muestreo:
Hora de Muestreo:	Nombre Muestreador:
Lugar de Muestreo:	Correo Electrónico:
Fecha Envío de Muestras:	Teléfono:
Nombre Entidad de Análisis:	Firma:
N° de sellos oficiales de SERNAPESCA (2):	
N° de sellos Entidad de Muestreo:	
Restricciones de mercado (2):	
Observaciones (2):	
Nombre Inspector SERNAPESCA:	Firma (2):
Correo Electrónico SERNAPESCA:	
Oficina Inspector SERNAPESCA:	

\* (1) No abreviar.

\* (2) Campo no obligatorio.

\* El original de este documento deberá ser despachado al laboratorio de análisis junto con las muestras, una copia deberá ser archivada en el centro de cultivo y una copia quedará en poder del muestreador.