

FORMULARIO DE RETIRO DE CONTRAMUESTRAS

Número: _____

Fecha: _____

1. Identificación de entidades

Nombre Inspector Sernapesca	
Nombre de Laboratorio Servicios	
Nombre de Laboratorio de Verificación	
Nombre Centro Cultivo/Planta proceso	

Entidad de Muestreo	
Nombre Muestreador	
Fecha /hora muestreo	

2. Identificación contramuestras

Producto/ especie	
Solicitud SMAE/PAC/Precosecha	
Análisis solicitado	

Núm.	Clave producción/ Jaula	Identificación de contramuestras
1		
2		
3		
4		
5		

Firma Representante Sernapesca: _____

Firma Representante laboratorio: _____