

FICHA DE REGISTO PARA ANÁLISE FITOSSANITÁRIA



O formulário deve ser convenientemente preenchido e enviado com as amostras para:

NEMALAB – Laboratório de Nematologia MED – Instituto Mediterrâneo para a Agricultura, Ambiente e Desenvolvimento Universidade de Évora – Pólo da Mitra | 7000-083 Évora

INFORMAÇÃO GERAL	
Responsabilidade pelo envio/entrega da amostra:	Tlm:
	e-mail:
Número de amostras:	Data:
Código da(s) amostra(s):	
INFORMAÇÃO REQUERENTE	
Nome:	NIF:
Endereço de faturação:	Tlm:
	e-mail:
Endereço de resposta (caso seja diferente do endereço de facturação):	Tlm:
	e-mail:
INFORMAÇÃO SOBRE AS AMOSTRAS A ANALISAR	
Tipo de amostra:	
Nome comum ou espécie:	Variedade:
Data da amostragem:	N.º de amostras:
Local da amostragem:	
Breve descrição dos sintomas ou objectivo da análise:	
Assinatura do responsável pela amostragem:	Assinatura do cliente: