

**DADOS APRESENTADOS NO BOLETIM DE ANÁLISES**

Nome:		
Morada:		Número de Contribuinte:
Código postal:	Localidade:	Concelho:
E-mail:		Telefone/Telemóvel:
ENTIDADE A FATURAR (PREENCHER <u>APENAS</u> SE DIFERENTE DOS DADOS APRESENTADOS NO BOLETIM DE ANÁLISES)		
Nome:		Número de Contribuinte:
Morada:		Código postal:
Localidade:	Concelho:	Email:

Observações:			Colheita da amostra Data: / / Hora: :	
IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA				A preencher pelo laboratório
Cultura/Produto	Campo/Parcela	Freguesia e Concelho	Tipo de análise	Código da amostra
			Fungos <input type="checkbox"/> Bactérias <input type="checkbox"/> Nemátodes <input type="checkbox"/>	
MATRIZ Solo <input type="checkbox"/> Matéria Vegetal <input type="checkbox"/> Fruto <input type="checkbox"/> Água de Rega <input type="checkbox"/> Substrato <input type="checkbox"/>			Outra:	
			Fungos <input type="checkbox"/> Bactérias <input type="checkbox"/> Nemátodes <input type="checkbox"/>	
MATRIZ Solo <input type="checkbox"/> Matéria Vegetal <input type="checkbox"/> Fruto <input type="checkbox"/> Água de Rega <input type="checkbox"/> Substrato <input type="checkbox"/>			Outra:	
			Fungos <input type="checkbox"/> Bactérias <input type="checkbox"/> Nemátodes <input type="checkbox"/>	
MATRIZ Solo <input type="checkbox"/> Matéria Vegetal <input type="checkbox"/> Fruto <input type="checkbox"/> Água de Rega <input type="checkbox"/> Substrato <input type="checkbox"/>			Outra:	
			Fungos <input type="checkbox"/> Bactérias <input type="checkbox"/> Nemátodes <input type="checkbox"/>	
MATRIZ Solo <input type="checkbox"/> Matéria Vegetal <input type="checkbox"/> Fruto <input type="checkbox"/> Água de Rega <input type="checkbox"/> Substrato <input type="checkbox"/>			Outra:	

Parte da planta afetada:

Raíz	Colo	Caule	Tronco	Ramos	Folhas	Fruto	Flores
Outra (especificar):							

Tratamentos anteriores:

Nematicidas	Herbicidas	Fungicidas	Inseticidas/Acaricidas	Calcário	Fertilizantes	Reguladores de crescimento
Outro (especificar):						

Sintomatologia

Murchidão	Nodosidade	Tumores ou Galhas	Podridão (seca/mole)	Necroses	Nanismo	Amarelecimento	Ramificação excessiva	Queda de órgãos (flores/folhas/frutos)	Manchas
Outro (especificar):									

ANALISTA RESPONSÁVEL (A PREENCHER PELO LABORATÓRIO)	MODO DE ENTREGA (A PREENCHER PELO LABORATÓRIO)
---	--

ASSINATURA/CARIMBO DO REQUERENTE
(Tomei conhecimento das condições inerentes ao serviço de análises)