



INSTITUTO NACIONAL DE SEMILLAS
SEMBRAMOS CONFIANZA
COSECHAMOS CALIDAD

INSTRUCTIVO: SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ANÁLISIS SANITARIO

EMPRESA: nombre de la empresa que solicita la emisión del Certificado de análisis.

FECHA: fecha en la que se realizó la solicitud del Certificado de análisis.

Nº DE RGS: número en el Registro General de Semilleristas que le fue otorgado a la empresa por parte de INASE.

NOMBRE DEL SOLICITANTE: nombre de la persona que solicita la emisión del Certificado de análisis.

DIRECCIÓN: dirección de la empresa solicitante.

ESPECIE E IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA: nombre de la especie a ser analizada y la identificación con la que llegará la muestra a INASE.

CULTIVAR: dato opcional.

SOLICITA MUESTREO DE INASE: si se marca "SÍ" indicar dirección y teléfono del lugar físico donde se encuentra el material a muestrear.

SOLICITA MUESTREO DE INASE: si se marca "NO" la muestra debe ser extraída por el solicitante.

TIPO DE MUESTRA

OTROS: en el campo "DETALLAR TIPO" indicar la especie y el tipo de material a analizar.

ANÁLISIS A REALIZAR

OTROS ANÁLISIS: indicar la realización de otros análisis no detallados en la solicitud (por ejemplo: detección de virus de papa y vid por PCR).

Enviar la solicitud completa a dalmeida@inase.uy y recibirá el costo de los análisis que haya solicitado.

Realizar el pago en la Cuenta Corriente en pesos N° 30.099 del Banco República (BROU), sucursal 152 y enviar el comprobante de pago a dalmeida@inase.uy, especificando la empresa o persona que efectuó la solicitud.

Las muestras ingresarán al Laboratorio una vez recibido el comprobante de pago.