

**DATOS DEL CLIENTE:**

**Datos para el ENVÍO DEL INFORME:**

<b>NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:</b>		<b>C.I.F./ N.I.F.:</b>	
<b>DIRECCIÓN:</b>			
<b>POBLACIÓN:</b>		<b>C.P.:</b>	<b>PROVINCIA:</b>
<b>PERSONA DE CONTACTO:</b>		<b>TELÉFONO:</b>	
<b>e-MAIL:</b>			

**Datos de FACTURACIÓN: (rellenar en caso de no ser el mismo que el anterior)**

<b>NOMBRE:</b>		<b>C.I.F./ N.I.F.:</b>	
<b>DIRECCIÓN completa:</b>			
<b>e-MAIL:</b>			

**NOTA:** **La cantidad mínima de muestra requerida es de 500 ml presentado en envase de un solo uso.**  
 Marcar la correspondiente normativa del ensayo.  
 Enviar este formulario junto con las muestras debidamente etiquetadas a la dirección señalada en el pie de página.

El Laboratorio se compromete a:

- Mantener la confidencialidad y a no revelar, difundir, publicar o utilizar los datos proporcionados por el cliente o generados durante el análisis.
- Actuar siempre de forma que no ponga en peligro la imparcialidad, independencia y objetividad, ni del propio laboratorio, ni del cliente.
- Existe un proceso de reclamación que se encuentra a su disposición.

<b>Nº de MUESTRAS</b>	<b>CÓDIGOS DE LAS MUETRAS</b>	<b>TIPO DE ANÁLISIS</b>	
		PRIVADO	CONTRADICTORIO

**ENSAYO:**

señalar

<b>MÉTODO COI</b>	<b>CLASIFICACIÓN</b>	
	<b>Reglamento (UE) 2022/2104</b>	
	<b>Norma COI/T20/Doc 15/ Rev. 10</b>	

<b>TIPO DE INFORME:</b>	ESPAÑOL	INGLÉS	ETIQUETADO OPCIONAL
-------------------------	---------	--------	---------------------

**OBSERVACIONES:** (Especificar si se requiere otro tipo de información respecto al análisis sensorial).

--

En _____ a _____ de _____	<b>Firma/ sello</b>
---------------------------	-------------------------

**Dirección de contacto:**