CSIC Consejo Superior de Investigaciones Científicas INSTITUTO DE LA GRASA UNIDAD DE ANALISIS	SOLICITUD DE ANÁLISIS **MUESTRAS DE ACEITE.** **PANEL DE CATA. LABORATORIO SENSORIAL**	F- PG03-06-05

DATOS DEL CLIENTE:

Datos para el ENVÍO DEL INFORME:

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

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

NOMBRE		***C.I.F./ N.I.F.:***	
DIRECCIÓN completa:			
e-MAIL			

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.

Nº de MUESTRAS	***CÓDIGOS DE LAS MUETRAS***	**TIPO DE ANÁLISIS**	
		PRIVADO ◉	CONTRADICTORIO ○

ENSAYO:

señalar

MÉTODO COI	**CLASIFICACIÓN**	
	Reglamento (UE) 2022/2104	☐
	Norma COI/T20/Doc 15/ Rev. 11 2024	☐

TIPO DE INFORME:	ESPAÑOL ◉	INGLÉS ○	ETIQUETADO OPCIONAL ☐

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

En _____ a _____ de _____	**Firma/ sello**	

Dirección de contacto:

INSTITUTO DE LA GRASA UNIDAD DE ANÁLISIS, Lab. SENSORIAL
Ctra. De Utrera Km1, Campus Universitario Pablo Olavide, edf. 46. 41013 Sevilla-España.

e-mail: ***analisis.sensorial@ig.csic.es***
Tlf: +34 954 611 550 _C.I.F. Q2818002-D