



Laboratorios
Agroalimentario
y Fitopatológico

SOLICITUD DE ANÁLISIS VINOS

A cumplimentar por el laboratorio:

Recibido por: _____

Fecha: ____/____/____

DATOS DEL CLIENTE

H-RECEP.10, Rev 2_03/2022

Apellidos y nombre/Empresa: NIF/CIF:

Dirección: CP:

Población: Teléfono:

Correo electrónico: Solicito envío del informe analítico por correo electrónico y acepto que estos no sean encriptados

INFORMACIÓN DE LAS MUESTRAS A ANALIZAR

Código Laboratorio	Ensayos solicitados (*)		Identificación	Volumen muestra (mL)	Tipo	Denominación de origen
	VIN_01	VIN_02			<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Sí
	VIN_03	VIN_04			<input type="checkbox"/> Tinto	<input type="checkbox"/> No
	Otros:				<input type="checkbox"/> Rosado	
	VIN_01	VIN_02			<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Sí
	VIN_03	VIN_04			<input type="checkbox"/> Tinto	<input type="checkbox"/> No
	Otros:				<input type="checkbox"/> Rosado	
	VIN_01	VIN_02			<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Sí
	VIN_03	VIN_04			<input type="checkbox"/> Tinto	<input type="checkbox"/> No
	Otros:				<input type="checkbox"/> Rosado	
	VIN_01	VIN_02			<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Sí
	VIN_03	VIN_04			<input type="checkbox"/> Tinto	<input type="checkbox"/> No
	Otros:				<input type="checkbox"/> Rosado	
	VIN_01	VIN_02			<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Sí
	VIN_03	VIN_04			<input type="checkbox"/> Tinto	<input type="checkbox"/> No
	Otros:				<input type="checkbox"/> Rosado	

(*) Tache el perfil analítico solicitado o indique un código de ensayo de los ofertados en el reverso de esta hoja.

Para cualquier duda contacte con el Laboratorio Agroalimentario. Ctra. General del Norte, km 7.2 Cardones 35415 Arucas.

El horario de recepción de muestras y atención al cliente es de 8:00 a 13:30 de lunes a viernes. Tlfno: 928 219 648/649

CRITERIOS DE ACEPTACIÓN Y RECHAZO DE MUESTRAS DE VINOS

Los resultados analíticos pueden estar condicionados por la forma de obtener y conservar la muestra. Es muy importante obtener una muestra **representativa y homogénea** del material a analizar. Los criterios de aceptación y rechazo de recepción de muestras en el laboratorio son los siguientes:

- No deben contener cámara de aire.
- Deben contener el volumen mínimo establecido a continuación:

<i>Ensayo</i>	<i>Volumen mínimo de muestra</i>
VIN_01, VIN_03, VIN_04	750 mL
VIN_02, VIN_05	500 mL
VIN_06 al VIN_18	250 mL

ENSAYOS Y PERFILES ANALÍTICOS OFERTADOS

<i>Perfiles establecidos</i>	<i>Ensayos</i>	<i>Código</i>
Primer análisis:	Grado alcohólico ⁽²⁾ , Densidad, PH ⁽²⁾ , Acidez total ⁽²⁾ , Acidez volátil ⁽²⁾ y Sulfuroso libre.	VIN_01
Control:	PH ⁽²⁾ , Acidez total ⁽²⁾ , Acidez volátil ⁽²⁾ , Sulfuroso libre, Acido málico.	VIN_02
Embotellado con D.O.:	Grado alcohólico ⁽¹⁾ , PH ⁽¹⁾ , acidez total ⁽¹⁾ , acidez volátil ⁽¹⁾ , Sulfuroso libre y total, Azúcares R. ⁽¹⁾ Ac. málico.	VIN_03
Embotellado sin D.O.:	Grado alcohólico ⁽¹⁾ , PH ⁽²⁾ , Acidez total ⁽²⁾ , Acidez volátil ⁽²⁾ , Sulfuroso libre y total, Azúcares R. ⁽²⁾ Ac. málico.	VIN_04

<i>Parámetro</i>	<i>Método analítico</i>	<i>Código</i>	<i>Procedimiento interno</i>
Grado alcohólico ⁽¹⁾	Destilación + Densimetría electrónica	VIN_05	PNT-VIN.05
Grado alcohólico ⁽²⁾	FTIR	VIN_06	PNT-VIN.01
Densidad	Aerometría	VIN_07	PNT-VIN.14
pH ⁽¹⁾	Electrometría	VIN_08	PNT-VIN.03
pH ⁽²⁾	FTIR	VIN_09	PNT-VIN.01
Acidez total ⁽¹⁾	Valoración potenciométrica	VIN_10	PNT-VIN.03
Acidez total ⁽²⁾	FTIR	VIN_11	PNT-VIN.01
Acidez volátil ⁽¹⁾	Destilación + Valoración ácido-base	VIN_12	PNT-VIN.02
Acidez volátil ⁽²⁾	Destilación + Valoración ácido-base. García tena	VIN_13	PNT-VIN.10
Sulfuroso libre	Valoración redox	VIN_14	PNT-VIN.12
Sulfuroso total	Valoración redox	VIN_15	PNT-VIN.12
Azúcares reductores ⁽¹⁾	Valoración redox	VIN_16	PNT-VIN.06
Azúcares reductores ⁽²⁾	FTIR	VIN_17	PNT-VIN.01
Ácido málico	FTIR	VIN_18	PNT-VIN.01

Consentimiento de uso de datos personales: En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos de Carácter Personal y Derechos Digitales le comunicamos que el Responsable del tratamiento de los datos recogidos en este formulario es el Cabildo de Gran Canaria, P3500001G, c/ Bravo Murillo, nº 23; 35003 Las Palmas de Gran Canaria. El interesado da su consentimiento (art. 6.1.a RGPD) al Servicio de Laboratorios Agroalimentario y Fitopatológico para el envío de comunicaciones al mismo, incluyendo medios electrónicos. No están previstas cesiones de datos a terceros ni su transferencia internacional. El interesado puede solicitar el acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, así como la limitación u oposición a su tratamiento enviando un correo a dpd@grancanaria.com. Puede consultar la información adicional en <https://cabildo.grancanaria.com/proteccion-de-datos>.

El solicitante acepta las normas de recepción de muestras del Laboratorio y queda informado y da su consentimiento del uso de datos personales

Conformidad del Solicitante

(Firma)

RETIRADA DE INFORMES

Apellidos y nombre: NIF:

Código muestras retiradas: Fecha:

(Firma)