



Laboratorios
Agroalimentario
y Fitopatológico

SOLICITUD INFORME AGRONÓMICO AGUAS

A cumplimentar por el laboratorio:

Recibido por:

Fecha: ____/____/____

INFORMACIÓN ADICIONAL INFORME AGRONÓMICO

H-RECEP.05, rev 4_03/2022

Códigos de tipos de agua(*)

Abasto	1	Presa	3	Embalse	5	Depurada	7
Pozo/Galería	2	Naciente	4	Mezcla	6	Desalada	8

Código Laboratorio	Tipo de agua(*)	Tipo de riego	Cultivo	Localización de la parcela	Tipo de suelo
		<input type="checkbox"/> Goteo <input type="checkbox"/> Aspersión <input type="checkbox"/> Manta			<input type="checkbox"/> Ligero <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Pesado
		<input type="checkbox"/> Goteo <input type="checkbox"/> Aspersión <input type="checkbox"/> Manta			<input type="checkbox"/> Ligero <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Pesado
		<input type="checkbox"/> Goteo <input type="checkbox"/> Aspersión <input type="checkbox"/> Manta			<input type="checkbox"/> Ligero <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Pesado
		<input type="checkbox"/> Goteo <input type="checkbox"/> Aspersión <input type="checkbox"/> Manta			<input type="checkbox"/> Ligero <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Pesado
		<input type="checkbox"/> Goteo <input type="checkbox"/> Aspersión <input type="checkbox"/> Manta			<input type="checkbox"/> Ligero <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Pesado
		<input type="checkbox"/> Goteo <input type="checkbox"/> Aspersión <input type="checkbox"/> Manta			<input type="checkbox"/> Ligero <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Pesado

OBSERVACIONES:

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. Tífnos: 928 219 648/649