



Laboratorios
Agroalimentario
y Fitopatológico

SOLICITUD DE ANÁLISIS MOSTOS

A cumplimentar por el laboratorio:

Recibido por:

Fecha: ____/____/____

DATOS DEL CLIENTE

H-RECEP.11 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	Fecha de recolección de la uva	Fecha de estrujado de la uva	Observaciones
	MOS_01		/ /	/ /	
	Otros:				
	MOS_01		/ /	/ /	
	Otros:				
	MOS_01		/ /	/ /	
	Otros:				
	MOS_01		/ /	/ /	
	Otros:				
	MOS_01		/ /	/ /	
	Otros:				
	MOS_01		/ /	/ /	
	Otros:				

(*) 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. Tlfonos: 928 219 648/649

CRITERIOS DE ACEPTACIÓN Y RECHAZO DE MUESTRAS DE MOSTOS

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. Si tienes dudas en la forma de realizar la toma de muestra, puede consultar la siguiente página: [Guía de toma de muestras](#)

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 de 100 ml.
- La muestra debe ser remitida al laboratorio previo al inicio de la fermentación de la muestra.

ENSAYOS Y PERFILES ANALÍTICOS OFERTADOS

<i>Perfiles establecidos</i>	<i>Código</i>
pH, acidez total, grado alcohólico probable	MOS_01

<i>Parámetro</i>	<i>Método analítico</i>	<i>Código</i>	<i>Procedimiento interno</i>
pH	<i>Electrometría</i>	MOS_2	PNT-MOST.UVA.01
Acidez total	<i>Valoración potenciométrica</i>	MOS_3	PNT-MOST.UVA.01
Grado alcohólico probable	<i>Refractometría</i>	MOS_4	PNT-MOST.UVA.02

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)