



Laboratorios
Agroalimentario
y Fitopatológico

SOLICITUD DE ANÁLISIS SIDRAS

A cumplimentar por el laboratorio:

Recibido por:

Fecha: ____/____/____

DATOS DEL CLIENTE

H-RECEP.13, 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)	Observaciones
	SID_01 SID_02 SID_03 Otros:			
	SID_01 SID_02 SID_03 Otros:			
	SID_01 SID_02 SID_03 Otros:			
	SID_01 SID_02 SID_03 Otros:			
	SID_01 SID_02 SID_03 Otros:			
	SID_01 SID_02 SID_03 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 SIDRAS

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>
<i>SID_01, SID_03</i>	<i>750 mL</i>
<i>SID_02, SID_04</i>	<i>500 mL</i>
<i>SID_05 al SID_17</i>	<i>250 mL</i>

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, Acido málico	SID_01
Control:	PH ⁽²⁾ , Acidez total ⁽²⁾ , Acidez volátil, Sulfuroso libre, Acido málico.	SID_02
Embotellado	Grado alcohólico ⁽¹⁾ , PH ⁽¹⁾ , Acidez Total ⁽¹⁾ , Acidez Volátil, Sulfuroso libre y total, Azúcares R. ⁽¹⁾ , Ac. málico.	SID_03

<i>Parámetro</i>	<i>Método analítico</i>	<i>Código</i>	<i>Procedimiento interno</i>
Grado alcohólico ⁽¹⁾	<i>Destilación + Densimetría electrónica</i>	SID_04	PNT-VIN.05
Grado alcohólico ⁽²⁾	<i>FTIR</i>	SID_05	PNT-VIN.01
Densidad	<i>Aerometría</i>	SID_06	PNT-VIN.14
pH ⁽¹⁾	<i>Electrometría</i>	SID_07	PNT-VIN.03
pH ⁽²⁾	<i>FTIR</i>	SID_08	PNT-VIN.01
Acidez total ⁽¹⁾	<i>Valoración potenciométrica</i>	SID_09	PNT-VIN.03
Acidez total ⁽²⁾	<i>FTIR</i>	SID_10	PNT-VIN.01
Acidez volátil ⁽¹⁾	<i>Destilación + Valoración ácido-base</i>	SID_11	PNT-VIN.02
Acidez volátil ⁽²⁾	<i>Destilación + Valoración ácido-base. García tena</i>	SID_12	PNT-VIN.10
Sulfuroso libre	<i>Valoración redox</i>	SID_13	PNT-VIN.12
Sulfuroso total	<i>Valoración redox</i>	SID_14	PNT-VIN.12
Azúcares reductores ⁽¹⁾	<i>Valoración redox</i>	SID_15	PNT-VIN.06
Azúcares reductores ⁽²⁾	<i>FTIR</i>	SID_16	PNT-VIN.01
Ácido málico	<i>FTIR</i>	SID_17	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)