|  |  |
| --- | --- |
| **DIRECCION GENERAL DE SUSTANCIAS CONTROLADAS****LABORATORIO QUIMICO** | **FORMULARIO:****DGSC/LAB/MO 02** |

**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN EN BASE A MUESTRA**

1. **Datos Generales del solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellido |  |
| Carnet de Identidad |  |
| Empresa Unipersonal |  |
| Empresa  |  |
| Cargo que ocupa |  |
| Número de Registro (si tiene) |  |
| Lugar de Solicitud |  |
| Tel/correo electrónico de Contacto |  |
| Fecha de solicitud |  |

1. **Datos Generales del producto**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del producto químico/comercial |  |
| Empresa Proveedora |  |
| Destino del producto |  |
| ¿Tiene alguna certificación anterior? |  |

1. **Estado de Tipo de Producto/sustancia que manipula**.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Solido** |  | **Liquido** |  | **Gaseoso** |  | **Otro** |  |

1. **Envió de muestra mínimo 150 gr. sólido y 250 ml en liquido (mínimos)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Solido (gr)** |  | **Liquido (ml)** |  | **Otros** |  |

1. **Actividad a la que se dedica la Empresa/Unipersonal**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TIPO DE ACTIVIDAD** | **UNIDADES CON LA IMPORTA Y COMERCIALIZA** |
| **ACTIVIDAD** | **SI** | **NO** | **KILOS** | **LITROS** |
| Exporta |  |  |  |  |
| Importa |  |  |  |  |
| Produce |  |  |  |  |
| Comercializa |  |  |  |  |
| Otros |  |  |  |  |

1. **Destino de utilización del producto/sustancia (descripción del destino del producto)**

|  |
| --- |
|  |