



UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA
DEPARTAMENTO DE SOLOS
LABORATÓRIO DE ROTINA
Av. Peter Henry Rolfs s/n - Campus Universitário
CEP: 36.570-900 - Viçosa-MG
Telefone: 0xx 31- 3612-4519 / 3612-4538

FICHA DE RECEPÇÃO DE AMOSTRAS VEGETAL

CLIENTE: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

CEP: _____ TELEFONE(S): _____

E-MAIL: _____ CPF/CNPJ: _____

IDENTIFICAÇÃO: _____ MUNICÍPIO: _____

Tipo de amostra: () Folha () Galho () Casca () Raiz () Serrapilheira () Outros.

Cultura/Planta: _____

Laboratório de Análises de Plantas							
NITROGÊNIO		P+K+Ca+Mg		ENXOFRE		Zn-Mn-Fe-Cu	Boro
SÓDIO		Cr-Ni-Cd-Pb		CARBONO -Método Calcinação			

Data - Entrada	Quantidade de Amostras	Registro do Cliente	Números (s) do Laboratório
/ /			

FORMAS DE PAGAMENTO			
Boleto		Somente nota fiscal	Boleto c/ nota
Transferência entre convênios N° _____ () FUNARBE-10158 () SIF-34			

REFERÊNCIA DA(S) AMOSTRA(S)			
N° LAB	Referência das Amostras	N° LAB	Referência das Amostras

Observações: _____

_____ Orientador DPS	Autorizo em: ____/____/____
	_____ Chefe do DPS