



DATOS DE LAS MUESTRAS		
Tipo de producto: <input type="checkbox"/> Regaderas <input type="checkbox"/> Inodoros <input type="checkbox"/> Tubos <input type="checkbox"/> Conexiones <input type="checkbox"/> Válvulas <input type="checkbox"/> Otro (s) (especificar nombre genérico):		
Marca:	Modelo o Tipo:	Cantidad:
País de origen:		Uso o aplicación:
<b>Estado en que se reciben:</b> <input type="checkbox"/> Completas <input type="checkbox"/> Incompletas <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Cuentan con empaque <input type="checkbox"/> Presentan defectos (especificar si están rotas, quebradas, cuarteadas, etc. _____)		
<b>Forma en que se reciben:</b> <input type="checkbox"/> por mensajería/paquetería <input type="checkbox"/> en las instalaciones del Laboratorio		
TIPO DE SERVICIO SOLICITADO		
<b>Realización de pruebas:</b> <input type="checkbox"/> Evaluación Normal <input type="checkbox"/> Evaluación Parcial <input type="checkbox"/> Preevaluación La evaluación es para fines de certificación: <input type="checkbox"/> Si (inicial _____, vigilancia _____, renovación _____) <input type="checkbox"/> No		
DATOS DE QUIEN ENTREGA/ENVIA LAS MUESTRAS AL LABORATORIO DE ENSAYO CNCPL		
Nombre o Razón Social del cliente: _____		
Nombre y Firma de la persona que entrega las muestras: _____		
Nombre del servicio de mensajería /paquetería por el que se reciben las muestras (en su caso): _____		
<b>NOTA:</b> El cliente tiene un periodo de 7 días hábiles para recoger sus muestras una vez notificado la terminación del servicio, de lo contrario el Laboratorio de ensayos del CNCPL decidirá sobre el destino de las mismas para su donación o destrucción.		
PARA USO EXCLUSIVO DEL LABORATORIO DE ENSAYO CNCPL		
No de cotización: _____  Fecha de ingreso al laboratorio: _____ Fecha estimada de entrega de resultados (días hábiles a partir de la fecha de ingreso al laboratorio y de haber entregado la documentación requerida por el mismo): _____ Observaciones/comentarios: _____	Nombre y firma del personal del laboratorio que recibe las muestras	
ENTREGA DE MUESTRAS AL CLIENTE		
Nombre y firma de la persona que recibe las muestras	Comentarios de quien recibe:	
Fecha de recepción: _____		
<b>NOTAS:</b> a) El laboratorio de pruebas no se hace responsable por la conservación y/o entrega del empaque, embalaje, cajas, etc. de la(s) muestra(s). b) La entrega de muestras de preferencia se llevara a cabo al entregar en informe correspondiente y/o haciendo la notificación vía Correo Electrónico. c) El horario de entrega de muestras es de: Lunes a Viernes de 8:30 am a 2:00 pm y de 3:00 pm a 4:30 pm.		