

	LABORATORIO DE CALIDAD AMBIENTAL CARDIQUE			
	SOLICITUD SERVICIO LABORATORIO			
Fecha de Elaboración 02-2010	Fecha de la Última Revisión 05-2016	Revisión No. 5	Página 1 de 1	F-GES-86

Señores
**CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CANAL DEL DIQUE
 CARDIQUE**

Atte. Mady Carolina García Vergara
 Jefe de Oficina del Laboratorio de Calidad Ambiental
 Ciudad

Fecha: _____

Asunto: Autorización del servicio y/o toma de muestra

Por medio de la presente solicito al Laboratorio de Calidad Ambiental de CARDIQUE, la realización de los siguientes análisis con las siguientes especificaciones:

Punto de muestreo	Tipo de muestra	No muestras/día	No. días	Parámetros

FECHA TOMA DE MUESTRAS: _____

VALOR: _____

Por medio de la presente solicitud nos comprometemos a cancelar el valor correspondiente de la factura generada por la prestación de los servicios.

TOMA DE MUESTRAS PARA

Para su información los datos de nuestra empresa son:

DATOS DEL SOLICITANTE

1. Persona Natural
- Persona Jurídica Pública Privada

2. Nombre o Razón Social:

C.C. NIT No. _____ de _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Teléfono (s): _____ Fax: _____ E-mail: _____

3. Representante Legal: _____

CC. No. _____ de _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Teléfono (s): _____ Fax: _____ E-mail: _____

4. CALIDAD EN QUE ACTUA EN LA EMPRESA: Cargo: _____

Cordial saludo,

NOMBRE
 C.C. No.