

## FICHA DE REGISTO PARA ANÁLISE FITOSSANITÁRIA

O formulário deve ser convenientemente preenchido e enviado com as amostras para FitoLab, Instituto Pedro Nunes, R. Pedro Nunes 3030 – 199 Coimbra

### INFORMAÇÃO GERAL

Responsabilidade pela colheita das amostras:

Data:

Número de amostras:

### INFORMAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:

NIF:

Endereço de faturação:

Tlm:

e-mail:

Endereço de resposta:

Tlm:

e-mail:

### INFORMAÇÃO DAS AMOSTRAS A ANALISAR

Tipo de amostra

Planta inteira       Partes de planta: \_\_\_\_\_  
 Insetos     Solo     Substrato     Outro: \_\_\_\_\_

Especialidade(s) a que é dirigida a(s) amostra(s):

Bacteriologia       Micologia       Nematologia       Virologia

Nome comum ou espécie:

Variedade:

Data de colheita:

Nº de plantas por amostra:

Idade da(s) planta(s):

Viveiro (S/N):

Local de colheita de amostra:

Descrição dos sintomas e/ou objetivo da análise:

Produtos Fitofarmacêuticos aplicados recentemente:

#### Garantia/Pressupostos

Os ensaios serão realizados de acordo com os documentos normativos EPPO. Todas as informações adicionais estão disponíveis na página do FitoLab – IPN: <https://www.ipn.pt/laboratorio/FITOLAB>.

A equipa do FitoLab - IPN compromete-se a respeitar todos os requisitos de sigilo e confidencialidade respeitantes à informação dos serviços contratualizados, salvo nos casos positivos de despiste de organismos de quarentena pela obrigatoriedade de os comunicar à DGAV.