



BOLETÍN DE TOMA DE MUESTRAS ALIMENTACIÓN ANIMAL

REFERENCIA CECAV

REFERENCIA MUESTRA REMITENTE

DATOS EMPRESA:

Empresa: _____ CIF: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Persona de contacto: _____ Teléfono: _____

DATOS RECOGIDA:

Fecha: _____ Presentación: granel envasado

Producto:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Alfalfa | <input type="checkbox"/> DDG maíz | <input type="checkbox"/> Harina de soja 47.5% |
| <input type="checkbox"/> Bicarbonato cálcico | <input type="checkbox"/> Fosfato mono o bicálcico | <input type="checkbox"/> Maíz |
| <input type="checkbox"/> Carbonato cálcico | <input type="checkbox"/> Gluten feed | <input type="checkbox"/> Sal común |
| <input type="checkbox"/> Cebada | <input type="checkbox"/> Harina de galleta | <input type="checkbox"/> Salvado de trigo |
| <input type="checkbox"/> Cebada 2C | <input type="checkbox"/> Harina de pescado | <input type="checkbox"/> Sorgo |
| <input type="checkbox"/> DDG cebada | <input type="checkbox"/> Harina de soja 44% | <input type="checkbox"/> Trigo |

Otros _____

Pienso compuesto (indicar especie animal): _____

Determinación:

- | | | | | |
|---|----------------------------------|------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Humedad | <input type="checkbox"/> F.A.D. | <input type="checkbox"/> Arsénico | <input type="checkbox"/> Zinc | <input type="checkbox"/> Fósforo Fítico |
| <input type="checkbox"/> Cenizas | <input type="checkbox"/> F.N.D. | <input type="checkbox"/> Cadmio | <input type="checkbox"/> Cloruros (en NaCl) | <input type="checkbox"/> Impurezas |
| <input type="checkbox"/> Fibra Bruta | <input type="checkbox"/> Calcio | <input type="checkbox"/> Plomo | <input type="checkbox"/> Aflatoxina B ₁ | <input type="checkbox"/> Insaponificable |
| <input type="checkbox"/> Grasa Bruta | <input type="checkbox"/> Fósforo | <input type="checkbox"/> Cobre | <input type="checkbox"/> Deoxinivalenol | <input type="checkbox"/> Cenizas Insolubles HCl |
| <input type="checkbox"/> Proteína Bruta | <input type="checkbox"/> Potasio | <input type="checkbox"/> Hierro | <input type="checkbox"/> Toxina T-2 | <input type="checkbox"/> Prot. Bruta soluble KOH |
| <input type="checkbox"/> Almidón | <input type="checkbox"/> Sodio | <input type="checkbox"/> Manganeso | <input type="checkbox"/> Zearalenona | |

Otros _____

Observaciones:

EMPRESA: Firma y fecha RESPONSABLE MUESTRAS: _____