

**SUELOS**

Fecha Entrada:

**DATOS DE ENVÍO Y FACTURACIÓN**

D..... D.N.I o C.I.F. ....  
Domicilio..... Población .....  
Provincia ..... C. P..... Teléfono .....

☐ Solicita el envío de resultados por correo electrónico a la siguiente dirección:

Correo electrónico: ..... Contacto: .....

**INFORMACIÓN DE LAS MUESTRAS**

| Nº | Referencia | Profundidad | Fecha | Observaciones | Nº registro |
|----|------------|-------------|-------|---------------|-------------|
| 1  |            |             |       |               |             |
| 2  |            |             |       |               |             |
| 3  |            |             |       |               |             |
| 4  |            |             |       |               |             |
| 5  |            |             |       |               |             |
| 6  |            |             |       |               |             |

**Localización geográfica del área de muestreo:**

Provincia ..... Municipio ..... Finca .....  
Paraje, partida o pago ..... Polígono: ..... Parcela: .....  
Propietario .....

**Información sobre el terreno** (Marcar con una X la opción correcta)

**Posición del área de muestreo en el relieve general:**

- ☐ Elevada  
☐ Ladera  
☐ Fondo de Valle  
☐ Deprimida

**Tipo de pendiente:**

- ☐ Pendiente Fuerte (>12%)  
☐ Pendiente Moderada  
☐ Pendiente Débil (<6%)  
☐ Llano (<2%)

Nombre Local del tipo de Suelo: .....  
(Ejemplo: Saso, Sarda, Buro.....)

**Profundidad de suelo:**

- ☐ Menor de 0,50 m  
☐ Entre 0.50 y 1 m.  
☐ Mayor de 1 m.

**Pedregosidad:**

- ☐ Escasa  
☐ Moderada  
☐ Abundante

Material del subsuelo: .....  
(Ejemplo: Gravas, Cascajo, Marga, Salagón, Arenisca.....)

Observaciones: .....

**Información sobre el cultivo** (Marcar con una X la opción correcta)

☐ Secano ☐ Regadio ☐ Invernadero Sistema riego.....

Rotación de los cultivos en la parcela .....

Cultivo actual o último ..... Variedad ..... Portainjerto .....

Fecha de siembra o antigüedad de la plantación .....

Estado de desarrollo .....

**Fertilización :**Fertilizantekg ó l/haMomentoForma de aplicación

Producción normalmente obtenida en la parcela (kg/ha): .....

**Síntomas de deficiencia:**

Si el cultivo presenta algún síntoma de deficiencia describirlo indicando su forma, su distribución en la planta, en la parcela , y el momento de aparición: .....

Distribución:

☐ En toda la planta.☐ Parte superior de la planta.☐ Parte inferior de la planta.☐ .....☐ Todas las plantas☐ Plantas aisladas☐ Grupos de plantas☐ .....**Aplicaciones de estiércol:**Tipokg ó l/ha

Fecha última aplicación: .....

FrecuenciaForma de Aplicación**Próximo cultivo:** ..... Producción esperada en kg/ha: .....**Finalidad del análisis :** .....**DETERMINACIONES QUE SE SOLICITAN:**

| <u>Muestras</u><br>(Nº) | <u>Fertilidad</u><br>(pH, C.E, M.O, P, K, Mg) | <u>Textura</u><br>(Arena, Limos y arcilla) | <u>Salinidad</u><br>(Cationes) (*) | <u>Nitratos</u><br>(N-NO <sub>3</sub> ) | <u>Carbonatos/caliza</u><br>(CO <sub>3</sub> <sup>2-</sup> ) | <u>Microelementos</u><br>(Fe, Cu, Mn, Zn) | <u>OTRAS:</u> |
|-------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------|
| _____                   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/>                  | _____         |
| _____                   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/>                  | _____         |
| _____                   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/>                  | _____         |
| _____                   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/>                  | _____         |

(\*) Salvo pacto en contrario, el estudio de salinidad se efectúa sólo en caso de resultados de la C.E. del grupo "Fertilidad" (es la C.E. 1:5) superiores a 0,35 dS/m.

☐ **SOLICITA INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS.** (Indispensable rellenar la Ficha de Datos)Observaciones: .....  
.....**El solicitante (o su representante) DECLARA:**

- Que ha recibido información suficiente sobre los procedimientos que se aplicarán para obtener los parámetros que necesita, y sobre los plazos de respuesta. La ha comprendido y está conforme.
- Que reconoce que los resultados de las determinaciones solo afectan a la muestra que aporta, y que ha sido tomada y trasladada al Laboratorio bajo su responsabilidad.

El responsable del tratamiento de tus datos personales es: DIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD Y SEGURIDAD ALIMENTARIA.

La finalidad de este tratamiento es: Recoger los datos de carácter personal proporcionados por los solicitantes de determinaciones analíticas en materias primas y productos agrarios y alimentarios. Uso: gestión de procedimientos administrativos tendentes a la prestación de servicios en materia agroalimentaria.

La legitimación para realizar el tratamiento de tus datos nos la da: interés público o ejercicio de poderes públicos.

No vamos a comunicar tus datos personales a terceros destinatarios salvo obligación legal.

Se pueden ejercitar los derechos de [acceso](#), [rectificación](#), [supresión](#), [portabilidad de los datos](#) , y los de [limitación](#) y [oposición a los tratamientos](#), así como a [no ser objeto de decisiones individuales automatizadas](#), a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles.

Puedes obtener información adicional en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, en el siguiente

enlace [https://aplicaciones.aragon.es/notif\\_lopd\\_pub/details.action?fileId=214](https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=214)**Firma de conformidad:**

Firmado:

**RECEPCIÓN (a rellenar en el Laboratorio):**

Las muestras son recibidas en el Laboratorio en la fecha arriba indicada. De su examen a la recepción resulta que:

☐ El estado, cantidad, identificación y documentación de las muestras es correcto.☐ Se han observado las deficiencias o problemas que se indican: \_\_\_\_\_**Admitidas por:** .....**Firma:**