



Instituto Nacional de
Tecnología Agropecuaria



Ministerio de Agricultura,
Ganadería y Pesca
Presidencia de la Nación



Laboratorio de Suelo

Centro Regional Misiones - E.E.A Cerro Azul

Estación Experimental Agropecuaria Cerro Azul Datos para el Envío de Muestras

Datos del Solicitante	
Nombre del Solicitante: _____	
Dirección: _____	Teléfonos: _____
Provincia: _____	E-mail: _____
Localidad: _____	
Codigo Postal: _____	
Datos de la Muestra	
Fecha de Muestreo: _____	Profundidad: _____ (cm)
Provincia (Lote): _____	Coordenadas X: _____ (opcional)
Localidad (Lote): _____	Coordenadas Y: _____ (opcional)
Ubicación del Lote: _____	
Pendiente(%) _____	
Posición en la pendiente:	Loma: <input type="checkbox"/> Media Loma: <input type="checkbox"/> Pie de Loma: <input type="checkbox"/>
Tipo de Suelo: Rojo _____ Toscoso: _____ Sin Datos: _____ Otros: _____	
Cultivos en los últimos 5 años: _____	
Cultivo próximo: _____	
Fertilizaciones Anteriores:	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Cantidades y tipo de fertilizantes: _____	
Observaciones: 	

Firma