



FORMULARIO DE SOLICITUD DE ANÁLISIS

ORDEN DE TRABAJO CERTIMIN

N° _____

N° _____

DATOS DEL SOLICITANTE

Compañía : _____ Proj. / Prosp. : _____
 Dirección : _____ Telf. / Cel. : _____
 e-mail : _____ Fecha : _____
 Enviado por : _____ Firma : _____
 Autorizado por : _____ Firma : _____

RESULTADOS:

ENVÍO DE CARTA Y REPORTE (FÍSICO)

Atención a : _____
 Cargo : _____
 Compañía : _____
 Dirección : _____

ENVÍO ELECTRÓNICO

E-mail (1) : _____
 Nombre (1) : _____
 E-mail (2) : _____
 Nombre (2) : _____

FACTURACIÓN :

Razón Social : _____
 Cotización : _____
 Dirección : _____
 RUC: _____ Telf.: _____
 Atención: _____

DISPOSICIÓN DE CONTRAMUESTRAS

	PULPAS	RECHAZOS
Devolver después de análisis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Devolver después de 90 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desechar después de 90 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cobrar almacenaje después de 90 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tipo de Muestras : Roca Core Suelo Aire Rev. Pulpa Solución Conc, Otros: _____

INDICACIONES ADICIONALES:

N° de Sacos

N° Total de Muestras

Cant.	IDENTIFICACIÓN DE MUESTRAS	Au	Ag	Cu	Pb	Zn	Mo	As	Hg									IC P	codigo de servicio	Observaciones

EL PERÍODO DE ALMACENAMIENTO SIN COSTO ES DE 3 MESES PARA RECHAZOS Y 3 MESES PARA PULPAS. UNA VEZ VENCIDO ESTE PLAZO, EL CLIENTE RECIBE UNA NOTIFICACIÓN PARA DECIDIR SOBRE EL DESTINO DE DICHAS CONTRAMUESTRAS. EN CASO NO RESPONDA SE PROCEDERÁ CON EL DESCARTE PREVIO AVISO

RESERVADO PARA CERTIMIN S.A.

RECEPCIÓN DE MUESTRAS

Recibido por: _____ Firma : _____ Sede : _____ Fecha : _____ Hora: _____

Sede Central Lima Peru: Av. Las Vegas N° 845 San Juan de Miraflores Central Telf.: 205 - 5656 /PMM Arequipa: Vía Evitamiento Km 2.5 Artempa D-3 Cerro Colorado Telf.: 054 - 447152 - PMM Puno Av: Industrial Mz D lote 4 APIRAJ - Taparachi Juliaca Telefax. 051 - 327841

www.certimin.pe / e-mail: pmuestras@certimin.pe, certimin@certimin.pe



ANALYSIS REQUEST FORM

WORKORDER CERTIMIN
N° _____

N° _____

APPLICANT INFORMATION

Company :	_____	Project/Leaflet :	_____
Address :	_____	Phone / Cell :	_____
e-mail :	_____	Date :	_____
Submitted by :	_____	Sign :	_____
Approved by :	_____	Sign :	_____

RESULTS:

SEND LETTER AND REPORT (PHYSICAL)	
Attention to :	_____
Position :	_____
Company :	_____
Address :	_____

SEND ELECTRONIC	
E-mail (1) :	_____
Name (1) :	_____
E-mail (2) :	_____
Name (2) :	_____

INVOICING :

INVOICING :	
Company Name:	_____
Quote :	_____
Address :	_____
RUC:	_____ Phone: _____
Attention:	_____

Sample Storage		PULPS	REJECTIONS
Return after analysis		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Return after 90 days		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discard after 90 days		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Storage charge after 90 days		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sample type : Rock Core Soil Rev. Air Pulp Solution Conc, Other: _____

ADDITIONAL NOTES:	# of Bags	# Total of Samples

QUANTITY	SAMPLES IDENTIFICATION	Au	Ag	Cu	Pb	Zn	Mo	As	Hg							ICP	Service code	Comments

SAMPLES STORAGE ARE RETAINED FREE OF CHANGE AT OUR LABORATORIES FOR 3 MONTHS FOR PULPS AND REJECTIONS. ONCE THIS TERM, THE CLIENT RECEIVES A NOTICE TO DECIDE ON THEIR SAMPLES. IF YOU DON'T GIVE US ANY ANSWER, WE'LL NOTICE YOU AND THEN THE SAMPLES WILL BE ELIMINATED.

RESERVED FOR CERTIMIN S.A.

SAMPLE RECEPTION									
Received by:	_____	Sign :	_____	Office :	_____	Date :	_____	Time:	_____

Sede Central Lima Peru: Av. Las Vegas N° 845 San Juan de Miraflores Central Phone: 205 - 5656 /PMM Arequipa: Vía Evitamiento Km 2.5 Artempa D-3 Cerro Colorado Phone: 054 - 447152 - PMM Puno Av: Industrial Mz D lote 4 APIRAJ - Taparachi Juliaca Telefax. 051 - 327841

www.certimin.pe / e-mail: pmuestras@certimin.pe, certimin@certimin.pe