

BOLSA DE CEREALES Y CÁMARA DE CEREALES Y AFINES DE CÓRDOBA

Bv.Ocampo 317. Bº Gral Paz. Córdoba

Te: 4229637- 4253716

Suelo Interno Número:.....

Campos obligatorios a completar en caso de solicitar una recomendación (*)

(*) Sr/Sres:.....

(*)Teléfono de contacto:.....

(*) Localidad y Dpto:

(*) Ubicación del Establecimiento:.....

(*) Cantidad de Hectáreas que representa la muestra:

(*) Profundidad de muestreo.....

(*) Cultivo a sembrarse y Rto esperado (qq/ha).....

(*) Desea el servicio de recomendación de fertilización: SÍ / NO

Antecedentes de los últimos seis años(Historia)Cultivos:

Fertilizado Último cultivo

{

Si

Año

Tipo de Fertilizante

Cantidad Kg./Ha

No

(*) Riego

{

Si

Agua Clase

S

(Sodicidad: concentracion de sodio)

No

C

(Salinidad: concentracion de sales)

Tipo de Relieve

Topográfico

{

Plano

Loma

Media Loma

Bajo

Otro

Siembra del último cultivo

Convencional

Directa

BOLSA DE CEREALES Y CÁMARA DE CEREALES Y AFINES DE CÓRDOBA

Bv.Ocampo 317. Bº Gral Paz. Córdoba

Te: 4229637- 4253716

Suelo Interno Número:.....

<u>Apreciaciones</u>	{	Suelo Arenoso	<input type="checkbox"/>
		Con tosca en superficie	<input type="checkbox"/>
<u>Visuales</u>	{	Con tosca en Profundidad	<input type="checkbox"/>
		Suelo Salitroso	<input type="checkbox"/>
		Zonas Inundables	<input type="checkbox"/>
		Manchones con mala implantacion y/o rendimiento	<input type="checkbox"/>

Observaciones que crea necesario señalar con respecto a la zona que representa esta muestra (*rendimiento último cultivo - Estado actual de la pastura y/o cultivo*).....

.....
.....

El laboratorio solicita la más esmerada atención en el proceso de Toma de Muestra.

Para que tenga validez este trabajo, se aconseja solicitar la ayuda de un Técnico.

Firma del Interesado: _____

