

RFP 04-16

F. Emisión: 11/07/2017 Revisión 1: 04/11/2025

## PEDIDO DE RECONSIDERACIÓN.

FECHA DE SOLICITUD:

https://www.bccba.org.ar/)

Los gastos serán facturados a quien solicite la actuación.

Sr. Asociado su firma implica la aceptación de plazos.

RAZÓN SOCIAL SOLICITANTE:
Contacto:
<ul> <li>RUBRO EN CUESTIÓN:</li> <li>N° DE CTG/CP Y NÚMERO DE MUESTRA:</li> <li>N° DE CERTIFICADO:</li> <li>PARTES INTERVINIENTES:</li> </ul>
Contacto:
FIRMA DEL SOLICITANTE
La solicitud de P.R. implica la aceptación de plazos, gastos de ensayos, formas de pago y técnicas analíticas. (Disponibles en nuestro sitio web