



Nombre o razón social.....Nº inscripción

Inscripción Provisional

Inscripción Definitiva

Modificación

RELACIÓN DE LABORATORIOS Número de laboratorios.....											
Tipo de comunicación ¹	Nº Orden ²	LABORATORIO: (nombre o razón social)									
		Propio		ACTIVIDAD ³					Dirección		
				1	2	3	4	5	Código Postal		Localidad
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>						Provincia		
Tipo de comunicación ¹	Nº Orden ²	LABORATORIO: (nombre o razón social)									
		Propio		ACTIVIDAD ³					Dirección		
				1	2	3	4	5	Código Postal		Localidad
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>						Provincia		
Tipo de comunicación ¹	Nº Orden ²	LABORATORIO: (nombre o razón social)									
		Propio		ACTIVIDAD ³					Dirección		
				1	2	3	4	5	Código Postal		Localidad
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>						Provincia		

¹ Indicar el tipo de información que se comunica, utilizando alguna de las siguientes claves: **A** (Alta) **B** (Baja) **M** (Modificación).

² Numerar secuencialmente los laboratorios. En caso de necesitar relacionar más laboratorios, utilizar otra copia de esta misma hoja.

³ Marcar con X la casilla que corresponda según la siguiente relación: **1** Clínico, **2** Radiodiagnóstico, **3** de Higiene Industrial, **4** Microbiológico, **5** Otros