



ASOCIACION NACIONAL DEL CAFE
 Calle del Café 5ta. Calle, 0-50 zona 14
 Tels. PBX: 24213700 Y 23111969, EXT. 1069
 Guatemala, C.A.

Solicitud de Análisis sensorial de Catación

Fecha:

Información general del cliente

No. Registro de ANACAFE	Unidad Productiva	Afiliado	NIT:	
Propietario:				
Nombre Unidad Productiva:			Teléfono:	
Enviar Resultados a:	Celular:		Email	
	<input type="checkbox"/> ANACAFE Central <input type="checkbox"/> Regional			

A continuación encontrará los análisis que se realizan en el Laboratorio de Catación

Instrucciones: En la columna **REFERENCIA** anote el nombre que identifique las muestras; marque y seleccione la forma de presentación de las mismas y marque con una "X" el análisis que desea para cada una de ellas, escriba la información técnica de la muestra.

ID DE LA MUESTRA		CLASE					ANÁLISIS			INFORMACIÓN TÉCNICA DE LA MUESTRA				
Orden	Referencia	Pergamino	Oro	Tostado	Tostado / Molido	Otro	Técnico	Tostado / Molido	Perfil SCAA	Variedad	Árbol de Sombra	Proceso	Proceso de Secamiento	Remoción de Mucilago
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														

Observaciones:

Nombre de la persona que ingresa la muestra	Firma
---	-------