



## FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA PARTICIPACION EN ENSAYOS DE APTITUD

Descripción: EIL/ASEQUALITY (GRUPO ASECAL)  
MICROBIOLOGÍA EN AGUAS



05  06  07  08  09  10  11   
12  13

Fecha:.....

Nombres y Apellidos (si es persona natural):

Institución ( si es persona jurídica) :

N° cédula / Pasaporte /RUC:.....

Dirección:.....

N° Teléfono: ..... Celular:.....

Oficina:.....

E-mail:.....

Persona responsable de la .....  
inscripción:.....

Persona de contacto para la .....  
intercomparación:.....

Por favor, marque a continuación con una X el ensayo de aptitud en que desea participar y en que parámetros

### MATRIZ: AGUA CONTAMINADA

Cuantitativo ( E. Coli y ColiformesTot. Y Fec.)

### MATRIZ: AGUA TRATADA

Presencia/ Ausecia( E. Coli y ColiformesTot. Y Fec.)

Cuantitativo ( E. Coli y ColiformesTot. Y Fec.)

Realizar la factura a nombre de: .....

Forma de Pago: Empresa  Particular   
Cheque  Contado  Depósito

**Autorizo a la empresa ASEQUALITY (GRUPO ASECAL) para que envíe: el código confidencial, el protocolo, los formularios necesarios para el ejercicio, el informe preliminar y definitivo así como cualquier comunicación; vía e mail a la dirección de correo electrónico:**

-----  
Firma

- a) El pago puede realizarse en efectivo o con cheque.
- b) En caso de realizar depósito y/o transferencia se deberá hacerse en la cuenta corriente del Banco de Pichincha N° 2100008180, ASEQUALITY y enviar vía fax o correo electrónico (escaneada) copia del depósito.
- c) La inscripción de algún participante significa la aceptación y cumplimiento de las políticas de pago y cancelación arriba mencionadas.