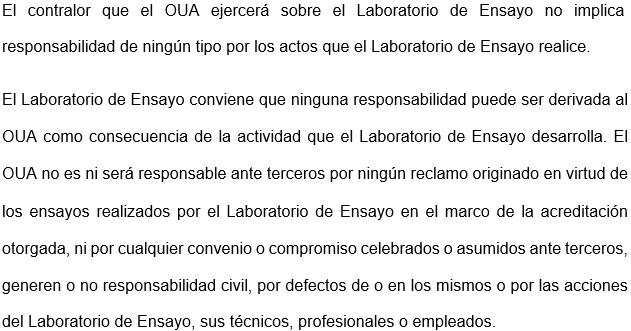
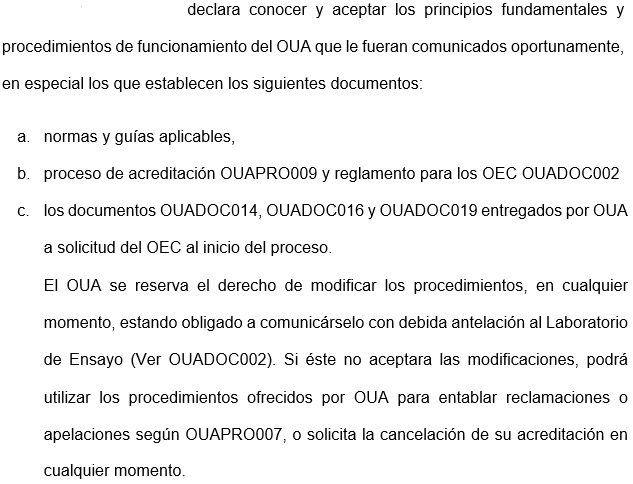
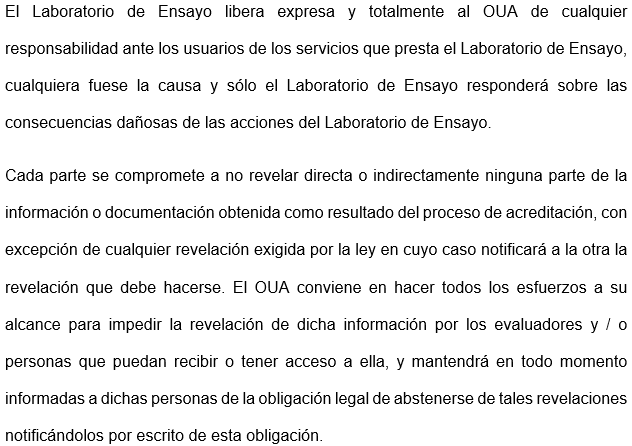
**DECLARACIÓN DEL LABORATORIO DE ENSAYO**

A los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ (Especificar la Razón Social del Laboratorio de Ensayo)





Responsable Legal del Laboratorio Firma

Por OUA:

Fecha: