FECHA DE ENTRADA:		**CÓDIGO:**	
PROVEEDOR:			
BODEGAS RECPETORAS:			

- **ANÁLISIS**

ALCOHOL:		OTROS:
pH:		
SO_2:		
Fe:		

ACEPTADO: □ NO ACEPTADO: □

- **TRATAMIENTO**

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……