**MEMBRETE DEL LABORATORIO**

**Y/O MINISTERIO**

Fecha

Secretaria *ex officio*

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud,

Av. Governador Leonel de Moura Brizola, 7778

25045-002, Duque de Caxias

Rio de Janeiro, Brazil

**Solicitud de Membresía en la Red Interamericana de Laboratorios de Análisis de Alimentos**

**Ejemplo:**

PRESENTE:

Por medio de la presente, el laboratorio ……………………….………………………. (nombre del laboratorio), reconocido como laboratorio oficial bajo el ………………………………………. (nombre del Ministerio) de …………………………. (Nombre del País) solicita la inscripción a la Red Interamericana de Laboratorios de Análisis de Alimentos (RILAA).

Motivación del laboratorio de unirse a la RILAA (max. 300 palabras)

Declaro que la información y documentación proporcionadas serán verídicas y pueden ser utilizadas por la RILAA.

Firma.

Nombre

Cargo