



**FORMATO PARA ANALISIS DE ACEITE USADO**  
**Laboratorio de Control de Calidad y Metrologia**

Fecha: \_\_\_\_\_

Cliente: \_\_\_\_\_

Correo: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Asesor: \_\_\_\_\_

PRODUCTO	
No. DE LOTE	
EQUIPO	
MODELO	
PARTE LUBRICADA	
PLACA O IDENTIFICACION	
PERIODO DE SERVICIO EQUIPO	
PERIODO DE SERVICIO ACEITE	

**Nota:** El recipiente de muestra debe ir identificado de acuerdo a los datos de la tabla

**OBSERVACIONES:**

---



---



---



---