|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Dados da Empresa*** | | | | | |
| Empresa / Razão Social: | | | | | |
| Nome Fantasia: | | | | | |
| CNPJ / CPF: | Inscrição Estadual: | | | | |
| Endereço: | | | | | |
| Cidade: | | | Estado: | | CEP: |
| E-mail: | | | | Telefone: | |
| Solicitante: | | Setor: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Dados da Amostra*** | | | |
| **Proposta n°:** | | Data da Remessa: | |
| Amostra: () Placas com ágar PCA () Placas com ágar Batata | | | Data da coleta: |
| Responsável pela Coleta: | | | |
| Temperatura do Ambiente: ºC | Coletado pelo: () Cliente () Labcentro | | |
| Quantidade de Amostra: | | | |
| **Observações:** | | | |

***Nota1: É obrigatório o preenchimento de todos os campos pertinentes aos dados da empresa, aos dados da amostra, bem como os ensaios solicitados.***

***Nota2:*** *Para laudo conclusivo deve ser informada a legislação que sua empresa segue.*

*Para que seja inserido V.M.P. nos seus laudos favor informar no campo da observação.*

|  |
| --- |
| ***Microbiológico*** |
| **() M02Contagem Total de Bolores e Leveduras.** |
| **() M11 Contagem de Microrganismos Mesófilos Aeróbios Viáveis a 30°C.** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° DO PONTO** | **LOCAL DA COLETA** | **SETOR** | **HORA DA COLETA** | **RI**  **(Campo a ser preenchido pelo Laboratório)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

ASSINATURA DO SOLICITANTE