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

|  |
| --- |
| ***Dados da Amostra***  |
| **Proposta n°:** | Data da Remessa:  |
| **Matriz** | **Amostra** |
| Local da coleta: |
| Responsável pela Coleta: |
| Temperatura Coleta: ºC  | Data da coleta: | Hora da coleta: |
| Lacre: | Lote: | Data Fabricação: |
| Data Validade: | Marca: | Quantidade de Amostra: |
| Coletado pelo: () Cliente () Labcentro |
| **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.*

**ATENÇÃO: NO PRAZO RUSH A FORMA DE PAGAMENTO É ANTECIPADA**

|  |
| --- |
| ***Físico Químico*** |
| Relacionar abaixo todos os ensaios solicitados ou informar o Nº da proposta |
|  |

|  |
| --- |
| ***Microbiológico*** |
| Relacionar abaixo todos os ensaios solicitados ou informar o Nº da proposta |
|  |

ASSINATURA DO SOLICITANTE