|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***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