|  |
| --- |
| ***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:  |
| Lote: | Lacre: |
| Produto: | Marca: |
| Local da Coleta: |
| Responsável pela Coleta: |
| Temperatura Coleta: ºC  | Data da coleta: | Hora da coleta: |
| Data da Fabricação/Produção: | Data da Validade: |
| 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 laudoconclusivo deve ser informada a legislação que sua empresa segue.*

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

|  |
| --- |
| ***Microbiológico*** |
| **() M03 Contagem Total de *Clostridium perfringens.*** |
| **() M05 Contagem Total de *Clostridium* sulfito redutor.** |
| **() M06 Contagem de Coliformes Termotolerantes a 45°C.** |
| **() M07 Contagem de Coliformes Totais.** |
| **() M11 Contagem de Microrganismos Mesófilos Aeróbios Viáveis a 30°C.** |
| **() M14 Contagem Total de Enterobactériaceas.** |
| **() M26 Detecção de *Salmonella spp.*** |
| **() M32 Contagem de *Escherichia coli.*** |
|  |

|  |
| --- |
| () Outros: |

ASSINATURA DO SOLICITANTE