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