|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***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: | | |
| Local da coleta: | | | | | |
| Responsável pela Coleta: | | | | | |
| Temperatura Coleta: ºC | Data da coleta: | | | Hora da coleta: | |
| Produto: () Água Tratada () Água Bruta () Gelo | | | | | |
| Natureza: () Poço () Superfície () Rede () Água Purificada () Mina | | | | | Chuvas: () Sim() Não |
| Análises realizadas no momento da coleta:  () pH () Cloro Residual Livre | | 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.*

|  |
| --- |
| ***Físico Químico*** |
| **( ) Completa para Captação em Superficial.** |
| **( ) Completa para Captação em Poço/Subterrânea.** |

|  |
| --- |
| ***Microbiológico*** |
| **( ) M08 Detecção e Contagem de ColiformesTotais em Água e Gelo.** |
| **( ) M10 Contagem de *Escherichia coli* em Água e Gelo.** |

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

ASSINATURA DO SOLICITANTE