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

|  |
| --- |
| ***Dados da Amostra***  |
| **Proposta n°:**  | Data da Remessa:  |
| Local da coleta:  |
| Responsável pela Coleta:  |
| Temperatura Coleta: ºC  | Data da coleta:  | Hora da coleta:  |
| Coletado pelo: ( ) Cliente ( ) Labcentro Laboratórios |
| **Informação adicional (constar no laudo):**  |

|  |
| --- |
| **Observações (vista apenas internamente):**  |

***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* ***“Parecer Técnico”*** *é obrigatório informar a legislação.*

*Para que seja inserido “V.M.P. e parecer técnico” nos seus laudos, solicitar no campo* ***“Informação Adicional”.***

|  |
| --- |
| **RECEBIMENTO DE AMOSTRA****(campo destinado ao laboratório)** |
| N° RI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_Hora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Temperatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_°C.Quantidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Kg ( ) g ( ) mLRecebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| ***Microbiológico*** |
| **( ) M15 NMP de Coliformes Termotolerantes à 45°C.** |
| **( ) M16 NMP de Coliformes Totais.** |

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL