***GERAL \*Campos obrigatórios***

**1. CONTRATANTE** (DADOS PARA EMISSÃO DO RELATÓRIO DE ENSAIO)

|  |
| --- |
| **ESTABELECIMENTO / NOME\*:** |
| **CNPJ / CPF\*:**  TELEFONE: |
| ENDEREÇO: N°: |
| BAIRRO: CIDADE: CEP: |

**2. SOLICITANTE** (SE FOR DIFERENTE DO CONTRATANTE)

|  |
| --- |
| ESTABELECIMENTO / NOME: |
| CNPJ / CPF: TELEFONE: |
| ENDEREÇO: N°: |
| BAIRRO: CIDADE: CEP: |

**3. DADOS PARA FATURAMENTO\*** *Caso necessite alterar o e-mail para envio de cobrança, favor comunicar através do e-mail* *admlaboratorios@univates.br**.*

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) CONTRATANTE ( ) SOLICITANTE |  |

**4. E-MAIL PARA ENVIO DO LAUDO (RELATÓRIO DE ENSAIO)\***

|  |
| --- |
|  |

**5. IDENTIFICAÇÃO DOS ITENS DE ENSAIO** *Inserir linhas para mais amostras conforme necessidade*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **AMOSTRA** | **USO EXCLUSIVO UNIANÁLISES\*** |
| 1 | **Nome da amostra\*:****Data da coleta\*:****Hora\*:**Fabricação:Validade:Lote: | Marca:Lacre:Temperatura na coleta:Responsável coleta: | **Protocolo** |  |
| **Peso (g)** |  |
| **Temperatura (ºC)** |  |
| **ENSAIOS\*:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | **Nome da amostra\*:****Data da coleta\*:****Hora\*:**Fabricação:Validade:Lote: | Marca:Lacre:Temperatura na coleta:Responsável coleta: | **Protocolo** |  |
| **Peso (g)** |  |
| **Temperatura (ºC)** |  |
| **ENSAIOS\*:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 | **Nome da amostra\*:****Data da coleta\*:****Hora\*:**Fabricação:Validade:Lote: | Marca:Lacre:Temperatura na coleta:Responsável coleta: | **Protocolo** |  |
| **Peso (g)** |  |
| **Temperatura (ºC)** |  |
| **ENSAIOS\*:** |

 |

|  |
| --- |
| OBSERVAÇÕES: |

|  |
| --- |
| Declaro que aceito os termos estabelecidos na Proposta Comercial de n°: \_\_\_\_\_\_\_ Assinatura responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**RESPONSÁVEL PELAS AMOSTRAS\*: DATA\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***ÁGUAS E EFLUENTES \*Campos obrigatórios***

**1. CONTRATANTE** (DADOS PARA EMISSÃO DO RELATÓRIO DE ENSAIO)

|  |
| --- |
| **ESTABELECIMENTO / NOME\*:** |
| **CNPJ / CPF\*:**  TELEFONE: |
| ENDEREÇO: N°: |
| BAIRRO: CIDADE: CEP: |

**2. SOLICITANTE** (SE FOR DIFERENTE DO CONTRATANTE)

|  |
| --- |
| ESTABELECIMENTO / NOME: |
| CNPJ / CPF: TELEFONE: |
| ENDEREÇO: N°: |
| BAIRRO: CIDADE: CEP: |

**3. DADOS PARA FATURAMENTO\*** *Caso necessite alterar o e-mail para envio de cobrança, favor comunicar através do e-mail* *admlaboratorios@univates.br**.*

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) CONTRATANTE ( ) SOLICITANTE |  |

**4. E-MAIL PARA ENVIO DO LAUDO (RELATÓRIO DE ENSAIO)\***

|  |
| --- |
|  |

**5. IDENTIFICAÇÃO DOS ITENS DE ENSAIO** *Inserir linhas para mais amostras conforme necessidade*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **AMOSTRA** | **USO EXCLUSIVO UNIANÁLISES\*** |
| 1 | **Tipo de amostra\*:**( ) Água para consumo humano( ) Água tratada( ) Água subterrânea (sem tratamento)( ) Gelo( ) Água superficial (sem tratamento)( ) Água residual (efluente tratado)( ) Água residual (efluente bruto)( ) Resíduo( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Data da coleta\*:****Hora da coleta\*:**Local da coleta:Lacre:Temperatura na coleta:Responsável coleta: | **Protocolo** |  |
| **Peso (g)** |  |
| **Temperatura (ºC)** |  |
| **ENSAIOS\*:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | **Tipo de amostra\*:**( ) Água para consumo humano( ) Água tratada( ) Água subterrânea (sem tratamento)( ) Gelo( ) Água superficial (sem tratamento)( ) Água residual (efluente tratado)( ) Água residual (efluente bruto)( ) Resíduo( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Data da coleta\*:****Hora da coleta\*:**Local da coleta:Lacre:Temperatura na coleta:Responsável coleta: | **Protocolo** |  |
| **Peso (g)** |  |
| **Temperatura (ºC)** |  |
| **ENSAIOS\*:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 | **Tipo de amostra\*:**( ) Água para consumo humano( ) Água tratada( ) Água subterrânea (sem tratamento)( ) Gelo( ) Água superficial (sem tratamento)( ) Água residual (efluente tratado)( ) Água residual (efluente bruto)( ) Resíduo( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Data da coleta\*:****Hora da coleta\*:**Local da coleta:Lacre:Temperatura na coleta:Responsável coleta: | **Protocolo** |  |
| **Peso (g)** |  |
| **Temperatura (ºC)** |  |
| **ENSAIOS\*:** |

 |

|  |
| --- |
| OBSERVAÇÕES: |

|  |
| --- |
| Declaro que aceito os termos estabelecidos na Proposta Comercial de n°: \_\_\_\_\_\_\_ Assinatura responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**RESPONSÁVEL PELAS AMOSTRAS\*: DATA\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***SWAB E EXPOSIÇÃO AMBIENTAL \*Campos obrigatórios***

**1. CONTRATANTE (DADOS PARA EMISSÃO DO RELATÓRIO DE ENSAIO)**

|  |
| --- |
| **ESTABELECIMENTO / NOME\*:** |
| **CNPJ / CPF\*:**  TELEFONE: |
| ENDEREÇO: N°: |
| BAIRRO: CIDADE: CEP: |

**2. SOLICITANTE** (SE FOR DIFERENTE DO CONTRATANTE)

|  |
| --- |
| ESTABELECIMENTO / NOME: |
| CNPJ / CPF: TELEFONE: |
| ENDEREÇO: N°: |
| BAIRRO: CIDADE: CEP: |

**3. DADOS PARA FATURAMENTO\*** *Caso necessite alterar o e-mail para envio de cobrança, favor comunicar através do e-mail* *admlaboratorios@univates.br**.*

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) CONTRATANTE ( ) SOLICITANTE |  |

**4. E-MAIL PARA ENVIO DO LAUDO (RELATÓRIO DE ENSAIO)\***

|  |
| --- |
|  |

**5. IDENTIFICAÇÃO DOS ITENS DE ENSAIO***Inserir linhas para mais amostras conforme necessidade*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **AMOSTRA** | **USO EXCLUSIVO UNIANÁLISES\*** |
| 1 | **TIPO DE AMOSTRA\*:**( ) Swab de superfície( ) Swab de manipulador( ) Swab de carcaça( ) Swab de carcaça destrutiva( ) Exposição ambiental | **Data da coleta\*:****Hora da coleta\*:**Local da coleta:Lote:Responsável coleta: | **Protocolo** |  |
| **Peso (g)** |  |
| **Temperatura (ºC)** |  |
| **ENSAIOS\*:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | **TIPO DE AMOSTRA\*:**( ) Swab de superfície( ) Swab de manipulador( ) Swab de carcaça( ) Swab de carcaça destrutiva( ) Exposição ambiental | **Data da coleta\*:****Hora da coleta\*:**Local da coleta:Lote:Responsável coleta: | **Protocolo** |  |
| **Peso (g)** |  |
| **Temperatura (ºC)** |  |
| **ENSAIOS\*:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 | **TIPO DE AMOSTRA\*:**( ) Swab de superfície( ) Swab de manipulador( ) Swab de carcaça( ) Swab de carcaça destrutiva( ) Exposição ambiental | **Data da coleta\*:****Hora da coleta\*:**Local da coleta:Lote:Responsável coleta: | **Protocolo** |  |
| **Peso (g)** |  |
| **Temperatura (ºC)** |  |
| **ENSAIOS\*:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4 | **TIPO DE AMOSTRA\*:**( ) Swab de superfície( ) Swab de manipulador( ) Swab de carcaça( ) Swab de carcaça destrutiva( ) Exposição ambiental | **Data da coleta\*:****Hora da coleta\*:**Local da coleta:Lote:Responsável coleta: | **Protocolo** |  |
| **Peso (g)** |  |
| **Temperatura (ºC)** |  |
| **ENSAIOS\*:** |

 |

|  |
| --- |
| OBSERVAÇÕES: |

|  |
| --- |
| Declaro que aceito os termos estabelecidos na Proposta Comercial de n°: \_\_\_\_\_\_\_ Assinatura responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**RESPONSÁVEL PELAS AMOSTRAS\*: DATA\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**