SOLICITANTE:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | ESTABELECIMENTO: | | ENDEREÇO: | | EMAIL: | | FONE: CNPJ: | | RESPONSÁVEL PELA COLETA: | |

FINALIDADE DA ANÁLISE:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | ( ) ATENDIMENTO A LEGISLAÇÃO PARA COMPOR MÉDIA GEOMÉTRICA -( )SIF ( )SIE ( )SIM | | ( ) CONTROLE DE QUALIDADE INTERNO | | ( ) PRODUTOR NOVO / EXCLUÍDO/ BLOQUEADO (QUALIFICAÇÃO) | |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **AMOSTRAS CONVÊNIO BÔNUS METROLOGIA?** **( ) SIM** | |

ANÁLISES SOLICITADAS (TIPO DE LEITE – LEITE CRU REFRIGERADO)**:**

SOLICITAMOS A REALIZAÇÃO DE ANÁLISES DAS AMOSTRAS DESTE LOTE PARA OS ENSAIOS DE:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | ANÁLISE: | N° DE AMOSTRAS: | | ( ) COMPOSIÇÃO QUÍMICA E CCS |  | | ( ) UREIA |  | | ( ) CASEÍNA |  | | ( ) CPP - CONTAGEM TOTAL DE BACTÉRIAS |  | | ( ) ANTIBIÓTICO |  | |

DADOS DA COLETA:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | ROTA /IDENTIFICAÇÃO | DATA DE COLETA | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |   OBSERVAÇÕES: |

DECLARO COM A ASSINATURA DESTE FORMULÁRIO QUE ACEITO OS TERMOS E CONDIÇÕES ESTABELECIDOS NA PROPOSTA COMERCIAL N°

NOME LEGÍVEL DO RESPONSÁVEL:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELAS AMOSTRAS:

DATA: