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: