



CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIVATES  
LABORATÓRIO UNIANÁLISES  
Sistema de Gestão da Qualidade

SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE E DADOS DE COLETA

RE -UNI404  
Pág:1/1  
Rev. 04

Aplicável ao PR-UNI073

SOLICITANTE

ESTABELECIMENTO:	( ) SIF ( ) SIE ( ) SIM N°:	
ENDEREÇO:	CNPJ:	FONE:
E-MAIL:	RESPONSÁVEL PELA COLETA:	

Legenda: SIF (Inspeção Federal); SIE (Inspeção Estadual) e SIM (Inspeção Municipal)

ANÁLISES SOLICITADAS

Tipo de Leite: LEITE CRU REFRIGERADO

Solicitamos a realização de análises das amostras deste lote para os ensaios de:

Finalidade da análise	( ) Composição química e CCS ( ) Ureia ( ) Caseína	( ) Contagem total de bactérias CBT
( ) Atendimento da Legislação*	N° de amostras:	N° de amostras:
( ) Controle de Qualidade**	N° de amostras:	N° de amostras:
( ) Coleta realizada pelo Fiscal***	N° de amostras:	N° de amostras:

\*Coletas oficiais realizadas pela indústria para atendimento da legislação que regulamenta análises em leite cru

\*\* Coletas não oficiais cujos resultados se destinam ao controle de qualidade interno da indústria

\*\*\*Coletas oficiais realizadas pelo fiscal, cujo resultado será destinado somente ao fiscal.

DADOS DE COLETA

ROTA(S)	DATA DE COLETA	ROTA(S)	DATA DE COLETA	ROTA(S)	DATA DE COLETA
	/ /		/ /		/ /
	/ /		/ /		/ /
	/ /		/ /		/ /

OBSERVAÇÕES: \_\_\_\_\_

Campos Obrigatórios: Declaro com a assinatura deste formulário que aceito os termos e condições estabelecidos na Proposta Comercial n° \_\_\_\_\_

Nome e Assinatura do responsável \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_