|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANEXO 30 – TERMO DE COLETA (TCA)1 – Versão 3.0** | | |
| **1. Nº do TCA (Nº SIE / Nº SEQUENCIAL / ANO):** |  | |
| **2. NATUREZA DE ANÁLISES:** | **( ) MICROBIOLÓGICO ( ) FÍSICO-QUÍMICO** | |
| **3. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO** | | |
| 3.1. Razão Social: | 3.2. Nº SIE: | |
| 3.3. Nº CNPJ (Prod. Rural - CPF): | 3.4. Nº Inscrição Estadual: | |
| 3.5. Endereço: | | |
| 3.6. Município/UF: | 3.7. CEP: | |
| 3.8. Fone/Fax: ( ) | 3.9. E-mail: | |
| **4. IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA** | | |
| 4.1. Tipo de produto: ( ) Regulamentado ( ) Não regulamentado | | |
| 4.2. Categoria (Tabela CIDASC): | | |
| 4.3. Nome oficial do Produto (Tabela CIDASC): | | |
| 4.4. Nome comercial do produto (Conforme rótulo): | | |
| 4.5. Nº registro do produto no SIE: | 4.6. Marca: | |
| 4.7. Data de Fabricação: / / | 4.8. Data de validade: / / | |
| 4.9. Lote: | 4.10. Embalagem: ( ) a vácuo ( ) sem vácuo | |
| **5. AMOSTRAGEM 2** | | |
| 5.1. Data da coleta: / / | 5.2. Hora da coleta: : | |
| 5.3. Local da coleta: | 5.4. Temperatura da amostra: ºC | |
| 5.5. Nº de amostras: | 5.6. Nº Lacre amostra: | |
| 5.7. Nº Lacre contraprova laboratório / SIE 3: | 5.8. Nº Lacre contraprova empresa 3: | |
| **6. ANÁLISE(S) REQUERIDA(S)** | | |
| **CONFORME TABELA DA CIDASC – Disponível no sítio** [**http://www.cidasc.sc.gov.br/inspecao/documentos/**](http://www.cidasc.sc.gov.br/inspecao/documentos/) | | |
| **Somente preencher abaixo para produtos não regulamentados e outros 4** | | |
| **Nome do ensaio** | **Referência** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **7. OBSERVAÇÕES** | | |
| ( ) Produto em Regime Especial de Fiscalização (REF) – preencher item 6.  ( ) Produto em etapa de correção, em virtude de análise inconforme – preencher item 6.  ( ) Partida-piloto preencher item 6.  ( ) Outra(s): | | |
| **8. NATUREZA DA AMOSTRA** | | |
| ( ) fiscalizatória – MVO ( ) monitoramento – MVH ( ) controle interno | | |
| 9. RESPONSÁVEL PELA COLETA - COLETOR | **10. RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIMENTO** | |
| Assinatura e carimbo: | Assinatura e carimbo: | |
| E-mail: | E-mail: | |
| () MVO ( ) MVH ( ) RT ( ) Outro: | ( ) Proprietário/sócio ( ) RT ( ) Outro: | |
| **11. FISCAL DA CIDASC** | | |
| Nome: | Email: |  |
| **12. RESPONSÁVEL PELO ENVIO** |  | |
| ( ) Coletor ( ) Estabelecimento ( ) Laboratório ( ) Outro | Data: / / Hora: |  |
| **13. RECEBIMENTO - PARA USO DO LABORATÓRIO** | | |
| Data: / / | Hora: | |
| Protocolo: | Assinatura e carimbo: | |

**1 - O laboratório reserva-se ao direito de recusar TCA com preenchimento incorreto. 2 - Amostras para análises físico-químicas e microbiológicas deverão ser coletadas separadamente, não podendo ser fracionadas pelo laboratório. 3 - Conforme Portaria SAR n° 35/2018. 4 – Somente preencher quando se tratar de produtos não regulamentados, controle interno, partidas-piloto, produtos em REF ou nova coleta em resposta a relatório de ensaio inconforme.**