|  | | **Ministério Da Agricultura Pecuária e Abastecimento**  Secretaria de Defesa Agropecuária – SDA  Departamento de Serviços Técnicos – DTEC  Coordenação-Geral de Laboratórios Agropecuários – CGAL  **Solicitação Oficial de Análise** | | | | | | | | | | | 01 – LABORATÓRIO: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ Físico-química □ Microbiologia □ RBQL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02 – SERVIÇO RESPONSÁVEL PELA COLETA: | | | | | | | | | | | | 03 – Nº DA SOLICITAÇÃO/ANO: | | | | |
| **CIDASC** | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 04 – N° DO SIF/ER/EE: | | | | | | | | | | | | 05 – PROGRAMA: | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | CIDASC | | | | |
| 06 – CATEGORIA – TABELA DIPOA PRODUTO: | | | | | | | | | | | | | | | 07 – PRODUTO – TABELA DIPOA PRODUTO: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 – NOME COMERCIAL DO PRODUTO: | | | | | | | | | | | 09 – Nº REG. PRODUTO: | | | | | | 10 – MARCA: | | | | | | | | | 11 – Nº DO CNPJ: | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| 12 – ESTABELECIMENTO: | | | | | | | | | | | 13 – ENDEREÇO (CONFORME SIGSIF): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14– DATA DE FABRICAÇÃO: | | | | | 15 – DATA DE VALIDADE: | | | 16 – Nº DO LOTE | | | | | | | | 17 – TAMANHO DO LOTE | | | | | | | | 18 – DATA E HORA COLETA DA AMOSTRA: | | | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| 19 – LACRE Nº – AMOSTRA FISCAL: | | | | | | | 20 – LACRE Nº – CONTRAPROVA LFDA/SIF: | | | | | | | | | | | | | | | 21 – LACRE Nº – CONTRAPROVA EMPRESA: | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 22 – PNCP (INFORMAÇÕES ADICIONAIS): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ANO | CICLO | | AMOSTRA | | | HORA DO INÍCIO DO TURNO | | | | | | TURNO: | | | | | | | | | LINHA: | | | | | | | | VOLUME DE ABATE/ DIA: |
|  |  | |  | | |  | | | | | | □ 1 | | □ 2 | | | | □ 3 | | | □ 1 | | □ 2 | | | □ 3 | | |  |
| 23 –TEMPERATURA /CONDIÇÕES DA AMOSTRA NA COLETA: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 24 – DATA DA REMESSA | |
| TEMPERATURA (°C): | | | | □ CONGELADO SÓLIDO | | | | | | □ RESFRIADO | | | | | | | | | | □ AMBIENTE | | | | | | | |  | |
| 25 – ANÁLISE(S) REQUERIDA(S) – CÓDIGO(S): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 – OBSERVAÇÕES: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 – ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA COLETA | | | | | | | | | | | | | 28 – ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 – E-MAIL PARA CONTATO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 – DATA E HORA DE RECEBIMENTO NO LABORATÓRIO | | | | | | | | | | | | | 31 – Nº DE REGISTRO NO LABORATÓRIO | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32 – TEMPERATURA /CONDIÇÕES DA AMOSTRA NO RECEBIMENTO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TEMPERATURA (°C): | | | | □ CONGELADO SÓLIDO | | | | | □ RESFRIADO | | | | | | | | | | □ AMBIENTE | | | | | | | | □ DECOMPOSIÇÃO | | |
| 33 – OBSERVAÇÕES (laboratório): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 34 – ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Documento em 2 vias: 1ª via SIF, 2ª via Laboratório.

|  | Ministério **Da Agricultura Pecuária e Abastecimento**  Secretaria de Defesa Agropecuária – SDA  Departamento de Serviços Técnicos – DTEC  Coordenação-Geral de Laboratórios Agropecuários – CGAL  Solicitação Oficial de Análise | | 35 – Nº DA SOLICITAÇÃO/ANO: |
| --- | --- | --- | --- |
|  |
| 36 – CATEGORIA/PRODUTO (CONFORME TABELA DIPOA) E NOME COMERCIAL: | | 37 – Nº DO SIF/ER/EE: | 38 – Nº DO LACRE: |
|  | |  |  |
| 39 – ANÁLISE(S) REQUERIDA(S) – CÓDIGO(S): | | | |
|  | | | |
| 40 – ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA COLETA | | | |
|  | | | |

8<---------cortar---------8<---------cortar---------8<---------cortar---------8<---------cortar---------8<---------cortar---------8<---------cortar---------8<---------cortar---------8<---------cortar---------8<---------cortar---------8<---------cortar--

|  | Ministério **Da Agricultura Pecuária e Abastecimento**  Secretaria de Defesa Agropecuária – SDA  Departamento de Serviços Técnicos – DTEC  Coordenação-Geral de Laboratórios Agropecuários – CGAL  Solicitação Oficial de Análise | | 35 – Nº DA SOLICITAÇÃO/ANO: |
| --- | --- | --- | --- |
|  |
| 36 – CATEGORIA/PRODUTO (CONFORME TABELA DIPOA) E NOME COMERCIAL: | | 37 – Nº DO SIF/ER/EE: | 38 – Nº DO LACRE: |
|  | |  |  |
| 39 – ANÁLISE(S) REQUERIDA(S) – CÓDIGO(S): | | | |
|  | | | |
| 40 – ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA COLETA | | | |
|  | | | |

8<---------cortar---------8<---------cortar---------8<---------cortar---------8<---------cortar---------8<---------cortar---------8<---------cortar---------8<---------cortar---------8<---------cortar---------8<---------cortar---------8<---------cortar--

|  | Ministério **Da Agricultura Pecuária e Abastecimento**  Secretaria de Defesa Agropecuária – SDA  Departamento de Serviços Técnicos – DTEC  Coordenação-Geral de Laboratórios Agropecuários – CGAL  Solicitação Oficial de Análise | | 35 – Nº DA SOLICITAÇÃO/ANO: |
| --- | --- | --- | --- |
|  |
| 36 – CATEGORIA/PRODUTO (CONFORME TABELA DIPOA) E NOME COMERCIAL: | | 37 – Nº DO SIF/ER/EE: | 38 – Nº DO LACRE: |
|  | |  |  |
| 39 – ANÁLISE(S) REQUERIDA(S) – CÓDIGO(S): | | | |
|  | | | |
| 40 – ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA COLETA | | | |
|  | | | |

8<---------cortar---------8<---------cortar---------8<---------cortar---------8<---------cortar---------8<---------cortar---------8<---------cortar---------8<---------cortar---------8<---------cortar---------8<---------cortar---------8<---------cortar--