**ANEXO I-d**

**Solicitação de análise pericial**

Em, XX de MM de AAAA

De:CIDASC

Ao:[nome do laboratório]

Interessado: [Empresa solicitante]

Assunto: Solicitação de agendamento de análise de contraprova

Prezado senhor (a), solicitamos a realização da análise de contraprova da amostra com as seguintes especificações:

| Nome do produto:  |    |
| --- | --- |
| Marca:  |    |
| Data de fabricação:  |    |
| Data de validade:  |    |
| N° SIE:  |    |
| N° solicitação oficial de análise da amostra pericial/ano:  |    |
| Resultados dos parâmetros não conformes na análise pericial:  |    |
| Limites legais estabelecidos para os parâmetros não conformes:  |    |
| Análise(s) solicitada(s): |    |
| N° registro laboratorial da amostra pericial:  |    |
| N° lacre da contraprova empresa: |    |
| N° lacre da contraprova: |    |
| Lote:  |    |
| Tamanho da partida:  |    |
| Data e hora da coleta da amostra: |    |
| Responsável pela coleta: |    |
| Nome, CPF, profissão, capacitação técnica e vínculo com a empresa (se não houver, favor informar que a empresa declinou do direito de acompanhar a análise pericial):  |     |

 Anexo: Cópia do [Termo de Coleta de Amostra] ou [Solicitação Oficial de Análise] da amostra pericial.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do interessado

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do Responsável pelo SVO - CIDASC