**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