**Requisição 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: |  |
| Lote: |  |
| N° SIE: |  |
| N° da Requisição de Análises Laboratoriais da amostra fiscal: |  |
| Parâmetro (s) não conforme (s) e seu(s) resultado (s): |  |
| Limite legal para o(s) parâmetro(s) não conforme(s): |  |
| Análise(s) solicitada(s): |  |
| Número de registro da amostra no laboratório: |  |
| N° lacre da contraprova empresa: |  |
| N° lacre da contraprova: |  |
| Data e hora da coleta da amostra: |  |
| Responsável pela coleta: |  |
| Nome, CPF, profissão, capacitação técnica e vínculo com a empresa (anexar documento de identificação do assistente técnico indicado): |  |

**Anexos:**

Cópia da Requisição de Análises Laboratoriais da amostra fiscal (para o LFDA) ou Termo de Coleta de Amostras da amostra fiscal (para laboratório credenciado).

Cópia do Relatório de Ensaio da amostra fiscal.

Cópia do documento de identificação do assistente técnico indicado e comprovação de vínculo com a empresa.

Atenciosamente,

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

Nome e assinatura do interessado

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

Nome e assinatura do Responsável pelo SVO - CIDASC