



PEDIDO DE SERVIÇO E DADOS CADASTRAIS



Tipo de Documento:
Formulário

Revisão:
07

Documento nº:
FORM-7.1.001-1

DOCUMENTO DO SGQ PARLPR

Nº de Páginas:
Vide Rodapé

1. FAVOR INFORMAR QUAL O TIPO DE SERVIÇO DE SEU INTERESSE

- Qualidade** (Indústrias, Laticínios, Queijaria, Cooperativas) **Gestão de Rebanhos** (Controle de Qualidade)
- SCL** (Controle Leiteiro Oficial) **Laboratório de Sanidade** (Diagnóstico)

2. DADOS CADASTRAIS

Código (uso Lab.): _____

Cliente: _____

CNPJ ou CPF: _____ Insc. Estadual: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ Tipo de inspeção: _____

Endereço de envio de material: _____

Cobrança: Produtor Outro: _____

Responsável / Contato: _____

Telefone fixo: _____ Celular: _____

e-mail 1º: _____ e-mail 2º: _____

Quantidade de amostras (previsão): _____

3 ANÁLISES SOLICITADAS PARA O SERVIÇO

- Composição Química (Gordura, proteína, lactose e sólidos totais) / Método: Infravermelho
- Nitrogênio Ureico (Ureia) / Método: Infravermelho
- Caseína / Método: Infravermelho
- CCS (Contagem de Células Somáticas) / Método: Citometria de Fluxo
- CPP (Contagem Bacteriana Total) / Método: Citometria de Fluxo
- Outros (especificar): _____

Outras informações:

Nome do responsável pelo pedido

Assinatura

Data