TERMO DE COLHEITA E ENVIO DE AMOSTRAS PARA ANÁLISE DE PRODUTO PARA ALIMENTAÇÃO ANIMAL Nº /20

\*Número de registro no LANAGRO

Data de entrada

\*Campo exclusivo do Laboratório

As informações acima serão transcritas para o certificado de análise do produto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. DADOS DO ESTABELECIMENTO DE CRIAÇÃO** | | | |
| Nome do estabelecimento: | | NIRF: | |
| Endereço: | Município/UF: | | |
| **II. DADOS DO PROPRIETÁRIO DOS RUMINANTES** | | | |
| Nome do proprietário: | CPF: | |  |
| Telefone fixo: | Telefone celular: | |  |
| Endereço de correspondência: | Município/UF: | |  |
| **III. DADOS DO PRODUTO** | | | |
| Nome do produto: | | | |
| Nome do fabricante/propriedade rural *(se diferente do descrito nos itens I e II):* | Endereço do fabricante / propriedade rural *(se diferente do endereço do descrito no item I):* | | |
| **IV. DADOS DA COLHEITA** | | | |
| Remetente: | | | |
| Endereço do remetente: | CEP: | |  |
| Município/UF: | Telefone e Fax: | | |
| Código da colheita *(numeração da amostra)*: | Data da colheita: / /20 | | |
| Nº do lacre da amostra: | Quantidade colhida (em kg) | | |
| Quantidade do produto existente na propriedade em kg *(quando couber)*: | Tipo de fiscalização de Defesa Sanitária Animal: ( Ativa ( )Passiva *(nº da denúncia )* | | ) |
| Local de colheita: ( )Silo ( )Cocho ( )Saco ( )Outro(especificar) | Análise a ser realizada: ( ) Microscopia | | |
| Observações: | | | |
|  | | | |
|  | | | |

Local e data Responsável pela colheita (assinatura e carimbo)

1ª via – Laboratório 2ª via – Remetente da amostra 3ª via – SEDESA

10