

Av. São Paulo 2337, Centro – Cacoal - RO
 Tel. (69) 3443-6046 – 84057652

Dados do local	Cliente:					
	CPF ou CNPJ			Atividade		
	Endereço				Número	
	Bairro		Município		Estado	
	Proprietário ou responsável			Telefone		
Dados das amostras	Objetivo / Modalidade da Análise		Análises solicitadas			
	Piscicultura/Fiscal () Piscicultura Monitoramento ()		Microbiológicas ()			
	Efluentes () Outros ()		Físico químico ()			
	Chuvas nas últimas 24 horas? () SIM () NÃO		Outras / Especificar () _____			
A realização das análises será em atendimento à resolução CONAMA nº 357, de 17 de março de 2005.						
Dados da colheita	N°	Ponto de amostragem	Origem	Hora da coleta	Data	Entrada laboratório
	Origem:(1) Piscicultura; (2) Efluente; (3) Rio/córrego ; (4) Poço freático; Outros/especificar.					
	Assinatura do responsável pela colheita				Assinatura do proprietário ou responsável	
						Hora:
Observações:						
Dados do recebimento e emissão do laudo	Recebi (emos) a(s) amostra(s) em/...../..... àshoras nas seguintes condições de acondicionamento:					
	() Temperatura ambiente () Resfriada (s)					
O(s) laudo(s) estará(ão) disponível(eis) a partir de/...../.....						
Assinatura						