|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data da Coleta** | | **Técnico Responsável** | | **Número da Cotação/Ordem de Serviço:** | |
| **Razão Social** | | | | | **Empresa optante pelo simples**  **( ) Sim ( ) Não** |
| **Contato na Empresa** | **Cargo:** | | **Telefone** | | **E-mail** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Dados para Emissão dos Relatórios de Ensaio*** | | | | | |
| **Razão Social:** | | | | **CNPJ:**  **\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_**  **Inscrição**  **estadual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **Fantasia:** | | | |
| **Endereço:** | | | | **Bairro:** | |
| **Cidade:** | **UF:** | **CEP:** | **Tel.:** | | **Aos Cuidados de:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Dados para Faturamento (preencher se diferente dos dados do Relatório de Ensaio)*** | | | | | |
| **Razão Social:** | | | | **CNPJ:**  **\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_** | |
| **Fantasia:** | | | |
| **Endereço:** | | | | **Bairro:** | |
| **Endereço para envio dos laudos:** | | | |  | |
| **Cidade:** | **UF:** | **CEP:** | **Tel.:** | | **Cel.:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Dados da Consultoria*** | | | |
| **Nome da Consultoria:** | **Contato** | **Telefone** | **E-mail** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Ocorrências durante o Processo de Amostragem*** | | | |
|  | | | |
| ***Assinatura Técnico Laboratório:*** | ***Assinatura Contato no Cliente:*** | ***Data:*** | ***Responsável pela Conferência no Laboratório:*** |
|  |  |  |  |