|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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:*** |
|  |  |  |  |