

**REGISTRO DE REALIZAÇÃO DE COLETA AMBIENTAL**EDIÇÃO:  
05/02/2021REVISÃO:  
07NÚMERO:  
ITT - 19 -  
ANEXO B

PÁGINA: 1/1

**Dados da Amostragem**

1. Data da Coleta	2. Técnico Responsável	3. Número da Cotação	4. Envio de Resultados
-------------------	------------------------	----------------------	------------------------

**Empresa Avaliada (os relatórios serão emitidos para essa empresa)**

4. Razão Social	5. Já realizou trabalhos com o Toximed? <input type="checkbox"/> Sim (Preencher 4 a 11) <input type="checkbox"/> Não (Preencher 4 a 15)		
6. Nome Fantasia	7. CNPJ		
8. Contato	9. Cargo	10. E-mail	11. Telefone
12. Endereço	13. Bairro	14. Cidade	15. Estado

**Empresa Solicitante (caso seja diferente da empresa avaliada) ( ) é a própria empresa avaliada**

16. Razão Social	17. Já realizou trabalhos com o Toximed? <input type="checkbox"/> Sim (Preencher 16 a 22) <input type="checkbox"/> Não (Preencher 16 a 26)		
18. Nome Fantasia	19. CNPJ		
19. Contato	20. Cargo	21. E-mail	22. Telefone
23. Endereço	24. Bairro	25. Cidade	26. Estado

**Faturado (responsável pelo pagamento) ( ) mesmo que contratante ( ) mesmo que solicitante**

27. Razão Social	28. Já realizou trabalhos com o Toximed? <input type="checkbox"/> Sim (Preencher 27 a 34) <input type="checkbox"/> Não (Preencher 27 a 38)		
29. Nome Fantasia	30. CNPJ		
31. Contato	32. Cargo	33. E-mail	34. Telefone
35. Endereço	36. Bairro	37. Cidade	38. Estado

**Ocorrências durante a realização da coleta**

Assinatura Técnico

Assinatura Contato no Cliente

Data da conferência no laboratório

Responsável conferência