|  |
| --- |
| **REMETENTE** |
| NOME/EMPRESA:  | RENASEM:  |
| ATIVIDADE: ( ) Produtor ( ) Comerciante ( ) Certificador da própria produção ( ) Outro:  |
| CPF/CNPJ:  | TELEFONE:  | EMAIL:  |
| ENDEREÇO:  | MUNICÍPIO UF:  | CEP:  |

|  |
| --- |
| **AMOSTRADOR** |
| NOME DO AMOSTRADOR:  | RENASEM:  |
| CPF/RG:  | TELEFONE:  |
| DATA DA AMOSTRAGEM:  |

|  |
| --- |
| **Declaro que supervisionei ou executei a amostragem dos lotes de sementes abaixo identificados e que a identificação das amostras é de exclusiva responsabilidade do remetente/requerente das análises.** S=Sim; N=Não; C=Conforme; NC=Não Conforme. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** **da** **Amostra** | **Lote** | **Espécie** | **Cultivar** | **Categoria** | **Peso** **(g)**  | **Peneira** | **Representatividade (Sacos/Kg)** | **Safra** | **Tratamento** | **Integridade** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) S ( ) N | ( ) C ( ) NC |

|  |
| --- |
| Requeiro a análise das amostras de sementes acima relacionadas, para os parâmetros abaixo indicados e a emissão dos correspondentes Resultados / BAS |
| ( ) Análise Pureza ( ) Verificação de Outras Cultivares ( ) Outras Sementes por Nº ( ) Teste de Germinação ( ) Peso de mil sementes ( ) Teste de Uniformidade ( ) % de Sementes Infestadas: ( ) Vigor Envelhecimento Acelerado ( ) Outros:Obs: Regra de decisão – O laboratório não utiliza a estimativa de incerteza de medição para suas avaliações de conformidade./Relato dos Resultados – Os resultados serão emitidos de acordo com os padrões exigidos pelo MAPA. |

|  |
| --- |
| Amostra(s) entregue em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura do cliente: **LASO: ( ) Campo Grande ( ) Dourados** |
| **ESTOU CIENTE QUE AS INFORMAÇÕES REQUERIDAS PELO MAPA PODEM SER COLOCADAS EM DOMÍNIO PÚBLICO.** |
| Amostra(s) recebidas em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura do recebedor no laboratório:  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Análise crítica de pedidos, propostas e contratos (preenchimento no laboratório):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Situação:** | **Disponiblidade:** |
| **Volume de serviço:** | **Prazo:** | **Equipamentos:** | **Insumos:** | **Pessoal:** |
|   |   | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Sim ( ) Não |

\* quando há alguma **divergência** nos dados do formulário contatar o cliente (por telefone) a fim de que a divergência seja aceita pelo laboratório e cliente: De acordo, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura do servidor do LASO: Cliente ou identificação (quando autorizada por telefone):  |

|  |
| --- |
| **Análise crítica da alteração do serviço (preenchimento no laboratório)** \*\* quando há alguma **alteração** da análise solicitada (metodologia, prazos, etc) contatar o cliente**:**De acordo, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_Assinatura do servidor do LASO: Cliente ou identificação (quando autorizada por telefone):  |