

1 DADOS DO CLIENTE (Dados para confeccionar o cabeçalho do relatório de ensaio)

Empresa (Razão social) / Pessoa física:

Nome da Mãe (Pessoa Física):

Data de Nascimento (Pessoa Física):

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Rua:

Nº:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Caixa postal

Telefone:

Dados de contato técnico: Nome: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Dados de contato financeiro: Nome: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

2 DADOS DO SACADO (FATURAMENTO: BOLETO E NOTA FISCAL) (se for diferente dos dados do cliente, porém permanecerá solidariamente responsável pelo pagamento dos serviços prestados)

Empresa (Razão social) / Pessoa física:

Nome da Mãe (Pessoa Física):

Data de Nascimento (Pessoa Física):

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Rua:

Nº:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Caixa postal

Telefone:

Contato financeiro para envio da cobrança: Nome Completo: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

3 EMISSÃO DE RELATÓRIO DE ENSAIO**Emitir Relatórios de ensaio para*:** Cliente Sacado Outro. CNPJ/CPF**:

*poderá ser assinalada mais de uma opção. Neste caso, todos os assinalados terão acesso ao relatório de ensaio.

**caso não estiver cadastro, serão necessárias todas as informações constantes no item 1 para efetuar o cadastro.

4 ORÇAMENTO

Análises conforme orçamento nº:

5 IDENTIFICAÇÃO DAS AMOSTRASTipo de amostra: Fumo Hortaliças Milho Soja Trigo Outro (especifique):Parte amostrada: parte superior (folhas e/ou ramas) parte terrestre (raiz e/ou caule) gramíneas / forragens Outros (especifique):

Localidade:

Data da Coleta:

Tipo de Manejo (somente culturas): Convencional Plantio Direto HidroponiaTipo de Paisagem: Baixada Plana Meia Encosta Topo Chapada Mal Drenada Bem Drenada Substrato Encosta Morro

Outras Informações:

6. Prazo da amostra : Normal Urgente Preferencial**7. DESCRIÇÃO DOS ENSAIOS:****ENSAIOS FÍSICO-QUÍMICOS** - assinalar os ensaios solicitados (caso possua orçamento, não é necessário preencher)**8. Análises de Tecido Vegetal:**Micronutrientes: Zn Cu Mn B FeMacronutrientes: N P K Ca Mg SElementos traço: Cr-total Co Mo Ni SeMetais e contaminantes: Al Ag As Ba Cd Ce Cr³⁺ Cr⁶⁺ Hg Li La
 Na Pb Si V**9. ANÁLISE CRÍTICA DO RECEBIMENTO DAS CONDIÇÕES DA AMOSTRA (uso Mondiallab)**

Data / Hora recebimento	Quantidade mínima da amostra	Amostra aceita pela análise crítica	Resp.	Nº INTERNO DA AMOSTRA GERADO PELO SISTEMA
	() atendida () não atendida	() sim () não - motivo:		

Observações: Mondiallab

Responsável pela análise crítica: Mondiallab

10. AUTORIZO A REALIZAÇÃO DOS ENSAIOS (Nome legível e assinatura do responsável pela solicitação e autorização do(s) ensaio(s))**OBSERVAÇÕES (PARA USO DO LABORATORIO)**