Data Envio: Data Recebimento: [ ] Em mãos [ ]  Malote [ ] Correio [ ] Sedex [ ] Transportadora [ ]  Outros **OS:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Cadastro para NF e cobrança**
 |  | 1. **Cadastro envio de laudo e dúvidas técnicas**
 |
| **Razão social: :**  |  | **Razão social:**  |
| **Contato: :**  |  | **Contato:**  |
| **Endereço:**  |  | **Endereço:**   |
| **Cidade:**  | **Estado:**  | **CEP:**  |  | **Cidade:**   | **Estado:**  | **CEP:**  |
| **Fone:**  | **CNPJ:**  | **IE:**  |  | **Fone:**   | **CNPJ:**  | **IE:**   |
| **E-mail:**  |  | **E-mail:**  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Itens | USO EXCLUSIVOLAFIQUI | AMOSTRA | FORNECEDOR | IDENTIFICAÇÃO / LOTE | ANÁLISE | OBS / NÍVEIS |
| 1. |  |   |   |   |   |   |
| 2. |  |   |   |   |   |   |
| 3. |  |   |   |   |   |   |
| 4. |  |   |   |   |   |   |
| 5. |  |   |   |   |   |   |
| 6. |  |   |   |   |   |   |
| 7. |  |   |   |   |   |   |
| 8. |  |   |   |   |   |   |
| 9. |  |   |   |   |   |   |
| 10 |  |   |   |   |   |   |

**Itens que necessitam de refrigeração: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Regra de Decisão: ( \_) Aplicável ( \_) Não Aplicável Solicitante:**

|  |
| --- |
| **ANÁLISE CRÍTICA DO PEDIDO – USO LAFIQUI** |
| Capacidade [ ]  Sim [ ]  Não | Prazo [ ]  Padrão [ ]  Alterar  | Aspecto Físico [ ]  Conforme [ ]  Não Conforme  |
| Método é Aplicável [ ]  Sim [ ]  Não [ ]  Cliente | Novo Prazo:  | Informações [ ]  Conforme [ ]  Não Conforme  |
| OBS: **Responsável:** |

**Endereço para envio de amostra:** Caixa Postal 401, Holambra - CEP: 13825-970 **Fone:** (19) 4042-6446 **E-Mail:** lafiqui@lafiqui.com.br

**“As amostras serão descartadas após 45 dias do envio dos resultados”**