|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | MUNICÍPIO DE TENENTE PORTELA  SEC. MUNIC. DE DESENV. RURAL  SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – S.I.M  **TELEFONE: (55) 3551-1988**  **SOLICITAÇÃO OFICIAL DE ANÁLISE - SOA** | 01-LABORATÓRIO: **LANALID** | |
| ( ) Microbiológica ( ) Físico-Química ( ) RBQL | |
| 02- SERVIÇO RESPONSÁVEL PELA COLETA: | 03-Nº DA SOLICITAÇÃO/ANO: |
| **SIM OU CONSÓRCIO** | **000/2024** |
| 04-N° DO SIM/SIE/CONSÓRCIO/UF: | |
| **SIM 001 ou CONSÓRCIO/SIM001/T.PORTELA/RS** | |
| 05-PROGRAMA: | |
| **PACPOA - SISBI** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 06-CATEGORIA - TABELA DIPOA PRODUTO: | | |
| **CONFORME TABELAS DO DIPOA = PRODUTOS EM NATUREZA** | | |
| 07 – PRODUTO - TABELA DIPOA PRODUTO: | | |
| **CONFORME TABELAS DO DIPOA = CARNE CONGELADA DE FRANGO COM OSSO** | | |
| 08-NOME COMERCIAL DO PRODUTO: | | |
| **CONFORME EMBALAGEM DO PRODUTO = FRANGO CONGELADO SEM MIÚDOS** | | |
| 09-Nº REG. PRODUTO: | 10-MARCA: | 11-Nº DO CNPJ E/OU I.E: |
| **0001** | **BOI GORDO** | **00.000.000/0001-01** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 12-ESTABELECIMENTO: | | | | | | | 13-ENDEREÇO (CONFORME SIGSIF): | | | | | | | | | | | | | |
| **BOI GORDO EMBUTIDOS LTDA** | | | | | | | **RUA: DESÉRTICA, 00** | | | | | | | | | | | | | |
| 14-DATA FABRICAÇÃO: | | | 15-DATA VALIDADE: | | | 16-Nº DO LOTE: | | | | 17-TAMANHO DO LOTE: | | | | | | 18-DATA E HORA COLETA DA AMOSTRA: | | | | |
| **dia/mês/ano** | | | **dia/mês/ano** | | | **nº do lote** | | | | **100kg** | | | | | | **/ / 2024** | | | | **:** |
| 19-LACRE Nº AMOSTRA FISCAL: | | | | | | 20-LACRE Nº CONTRAPROVA LFDA/SIF: | | | | | | | | | 21-LACRE Nº AMOSTRA CONTRAPROVA EMPRESA: | | | | | |
| **0001210** | | | | | | **-------** | | | | | | | | | **------** | | | | | |
| 22-PNCP (INFORMAÇÕES ADICIONAIS):\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ANO** | **CICLO** | **AMOSTRA** | | | **HORA DO INÍCIO DO TURNO** | | | | **TURNO:** | | | | | **LINHA:** | | | | | **VOLUME DE ABATE/DIA** | |
|  |  |  | | |  | | | | ( ) 1 | | ( ) 2 | ( ) 3 | | ( ) 1 | | | ( ) 2 | ( ) 3 |  | |
| 23-TEMPERATURA / CONDIÇÕES DA AMOSTRA NA COLETA: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 24-DATA DA REMESSA: | |
| TEMPERATURA (ºC): **- 10ºC** | | | | CONGELADO SÓLIDO **X** | | | RESFRIADO | | | | | | AMBIENTE | | | | | | **/ / 2024** | |
| 25-ANÁLISE (S) REQURIDA(S) - CÓDIGO (S): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **M11 - M26 - M32** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26- OBSERVAÇÕES: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **AMOSTRA COLETADA ANTES DO CONGELAMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27- ASSINATUEA E IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA COLETA: | | | | | | | | 28- ASSINATUEA E IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA ESTABELECIMENTO: | | | | | | | | | | | | |
| **FULANO DE TAL CARIMBO** | | | | | | | | **FULANO DE TAL** | | | | | | | | | | | | |
| 29- E-MAIL PARA CONTATO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **[servicodeinspecao@tenenteportela.rs.gov.br](mailto:servicodeinspecao@tenenteportela.rs.gov.br)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 30-DATA E HORA DE RECEBIMENTO NO LABORATÓRIO: | | | 31 – Nº DE REGISTRO NO LABORATÓRIO: | | |
| **/ / 2024** | **:** | |  | | |
| 32-TEMPERATURA / CONDIÇÕES DA AMOSTRA NO RECEBIMENTO: | | | | | |
| TEMPERATURA (ºC): | | CONGELADO SÓLIDO | | RESFRIADO | AMBIENTE |
| 33- OBSERVAÇÕES (LABORATÓRIO): | | | | | |
|  | | | | | |
| 33- ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMMENTO: | | | | | |
|  | | | | | |

\* 22- NÃO PREENCHER

- - - - - - - - - - - RECORTAR - - - - - - - - - - - - - - - RECORTAR - - - - - - - - - - - - - - - - - - RECORTAR - - - - - - - - - - - - - - - - - - - RECORTAR - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - RECORTAR - - - - - - - - - - - - - - -

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | MUNICÍPIO DE TENENTE PORTELA  SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – S.I.M  **SOLICITAÇÃO OFICIAL DE ANÁLISE - SOA** | 35-Nº SOLICITAÇÃO/ANO: | 36-N° DO SIM/SIE/CONSÓRCIO/UF: |
| **000/2024** | **001 ou CONSÓRCIO / SIM001 / T.PORTELA / RS** |
| 37-CATEGORIA / PRODUTO (CONFORME TABELA DIPOA) E NOME COMERCIAL: | | | 38 – Nº DO LACRE: |
| **PRODUTOS EM NATUREZA - CARNE CONGELADA DE FRANGO COM OSSO**  **FRANGO CONGELADO SEM MIÚDOS** | | |  |
| 39- ANÁLISE(S) REQUERIDA(S) – CÓDIGO(S) | | | |
|  | | | |
| 40- ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA COLETA: | | | |
|  | | | |