



Inspeção - Termo de Coleta de Amostra (TCA)

N°:

Identificação do estabelecimento

Número do SIE:
Razão Social:
Classificação:
CNPJ/CPF:
Endereço completo:
CEP:
Município: UF:
E-mail:
Fone:

DR:
MVO responsável pelo SIE:
E-mail do MVO:
Responsável Técnico (RT):
E-mail do RT:

Identificação da amostra

Matriz:
Categoria:
Nome oficial do produto:
Nome comercial do produto:

Características da amostra

Natureza da análise:
Número do registro do produto no SIE:
Marca:
Data de fabricação (quando aplicável):
Data de validade:
Lote:
Embalagem:

Amostragem

Plano de amostragem:
Tipo de amostragem:
Data/ hora da coleta:
Local da coleta:
Temperatura da amostra (em °C):
Número de amostra(s) / n:

Identificação dos lacres:

PRODUTO NÃO REGULAMENTADO OU SITUAÇÕES ESPECÍFICAS

Análise(s) requerida(s) para as situações acima descrita:

Entrada	Nome do ensaio
---------	----------------



Identificação dos responsáveis:

Responsável pela coleta

Identificação:
Contato telefônico:

Nome	Matrícula (quando aplicável)	E-mail
------	------------------------------	--------

Assinatura do responsável pela coleta:

Responsável pelo estabelecimento

Identificação:

Nome e assinatura:

Responsável pelo envio

Identificação:

Data e hora do envio:

Laboratório responsável pelas análises

Recebimento - para uso do laboratório:

Data e hora do recebimento: ____/____/____ Protocolo:

Assinatura e carimbo:

Informativo:

- 1- Ao laboratório reserva-se o direito de recusar o TCA com preenchimento incompleto.
- 2- Amostras para análises físico- químicas e microbiológicas deverão ser coletadas separadamente, não podendo ser fracionadas pelo laboratório.
- 3- Os laboratórios devem encaminhar os resultados das análises ao MVO responsável pelo SIE.