



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE
ANÁLISE
(FORM. – 02)

Revisão 09

Emitido por: Filipe Ritter
Data: 27/09/2019
Revisado: 27/09/2025
Próxima Revisão: 27/09/2026

DADOS DO SOLICITANTE

Empresa / Pessoa física solicitante: _____
Nome Fantasia (Pessoa Jurídica): _____
CNPJ/CGC/CPF: _____
Insc. Estadual / RG: _____
Rua: _____ Nº: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Cx Postal: _____ Fone/ramal: _____
E-mail para contato: _____ Pessoa de contato: _____

IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA

TIPO DE AMOSTRA

() Água de rede de abastecimento (Ex: Corsan) () Água mineral () Água subterrânea
() Solução alternativa individual () Solução alternativa coletiva () Água superficial
() Água de processo () Gelo () Água purificada
() Água de poço () Água da chuva () Água residual
() Vertente () Central de tratamento () Outro _____
Identificação complementar:
Data da coleta: ____/____/____ Hora da coleta: ____ h ____ min
Profundidade do poço: ____ m pH: ____ Temperatura: ____ C° Cloração: () SIM ____ mg L-1 () NÃO
Responsável pela coleta: _____
Assinatura: _____

PONTO DE COLETA

() Caixa d'água/reservatório () Torneira () Direto do poço () Saída do poço
() Outro: _____ Ponto: (Ex.: Ponto 01) _____

TIPOS DE ANÁLISES REQUERIDAS

ANÁLISE FÍSICO-QUÍMICA

() Cloro residual livre () Condutividade () Cor aparente () Fluoreto () pH () Temperatura () Turbidez
() Outra: _____

ANÁLISE MICROBIOLÓGICA

() Coliformes totais () Escherichia Coli () Outro: _____

PARÂMETRO A SER SEGUIDO

() Portaria de Consolidação nº 05, de 28/09/2017, alterado pela Portaria GM/MS nº 888/2021 ()
Outro: _____

OPÇÃO DE ENVIO DE RELATÓRIO DE ENSAIO

() Correio () E-mail () Plataforma Online () Retirar no setor de recebimento de amostras

ANÁLISE CRÍTICA DO PEDIDO – Uso exclusivo da empresa FV Química Ambiental

Data / Hora do recebimento: _____ Tipo de frasco: () Fornecido pelo laboratório () Do cliente
Condições térmicas de recebimento da amostra: () Ambiente () Refrigerada de até 10°C () Congelada- Inferior a 0°C
Observações: _____

Amostra aceita pela análise crítica: () Sim () Não. Motivo: _____

Responsável pela análise crítica: _____

Nº do protocolo físico-químico: _____ Nº do protocolo biológico: _____

QUANDO A AMOSTRA SE ENCONTRA EM CONDIÇÕES DIFERENTES DAS ESPECIFICADAS PELO LABORATÓRIO, O CLIENTE É INFORMADO, E SE ASSIM MESMO SOLICITAR A REALIZAÇÃO DOS ENSAIOS, DEVE AUTORIZAR ASSINANDO NO CAMPO ABAIXO.

Nome legível: _____

Assinatura: _____

Destacar para o cliente:

Login: _____ Senha: _____

Número do protocolo físico-químico: _____ () Não realizado.

Número do protocolo microbiológico: _____ () Não realizado.

Fone Contato (54) 9 91441684 / (54) 9 99766708 Site: www.fvquimica.com.br

FORM – 02

Revisão 09

FV QUÍMICA AMBIENTAL

Est. Getúlio Vargas Gramado, nº 377, Km 01, Interior – Getúlio Vargas – RS CEP: 99.900-000

Telefone: (54) 9-9144-1684 – (54) 9- 9976-6708 E-mail: fvquimicaambiental@yahoo.com