



MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO

Número / Código da Fiscalização

E-mail: \_\_\_\_\_@agricultura.gov.br

**AUTO DE COLETA DE AMOSTRA**

<b>1. IDENTIFICAÇÃO E FINALIDADE DA AMOSTRA</b>			
Data de Coleta: ___/___/___			
A amostra referente a este Auto destina-se à: ( ) Aferição das especificações de identidade e qualidade do produto fiscalizado por meio de classificação de fiscalização; ( ) Análise de resíduos de agrotóxicos e contaminantes (PNCRC). Código de Identificação da Amostra: _____ <input type="checkbox"/> N/A			
Análise(s) Solicitada(s): _____			
Laboratório de destino: _____			
<b>2. IDENTIFICAÇÃO DO(A)</b> <input type="checkbox"/> Detentor <input type="checkbox"/> Trading <input type="checkbox"/> N/A			
Razão Social: _____			
Endereço: _____	Município/UF: _____ CEP: _____		
CPF/CNPJ: _____	CGC/MAPA: _____ <input type="checkbox"/> N/A		
Telefone(s) (Facultativo): _____	Endereço eletrônico (e-mail) (Facultativo): _____		
<b>3. IDENTIFICAÇÃO DO</b> <input type="checkbox"/> Produtor <input type="checkbox"/> Embalador <input type="checkbox"/> Exportador <input type="checkbox"/> Importador <input type="checkbox"/> Adquirente <input type="checkbox"/> S/ Procedência			
Nome/ Razão Social: _____			
Endereço: _____	Município/ UF: _____ CEP: _____		
CPF/ CNPJ: _____	País de <input type="checkbox"/> Origem _____ <input type="checkbox"/> Destino: _____ <input type="checkbox"/> N/A		
Telefone(s) (Facultativo): _____	Endereço eletrônico (e-mail) (Facultativo): _____		
<b>4. IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO</b>			
Produto: _____	Marca _____	Local da coleta (Município/UF): _____	Lote ou Safra: _____
Tamanho do lote / Quantidade fiscalizada: _____	Quantidade coletada: <input type="checkbox"/> unidade(s) <input type="checkbox"/> litro(s) <input type="checkbox"/> kg(s)	Número dos lacres: _____	a) Prova: _____ b) Pericial: _____ c) Estabelecimento: _____ d) Segurança: _____ e) Outra: _____
Tipo de acondicionamento: <input type="checkbox"/> Sacaria <input type="checkbox"/> Caixa ou Bandeja <input type="checkbox"/> Granel <input type="checkbox"/> Garrafa/Lata		Condição de armazenamento: <input type="checkbox"/> Adequada <input type="checkbox"/> Imprópria	Data de validade: _____
Valor do Produto: _____ declarado no(a): <input type="checkbox"/> Nota fiscal ou outro documento de comercialização N° _____ de _____ <input type="checkbox"/> Etiqueta ou código de barras, prateleira ou outra forma de marcação <input type="checkbox"/> Declaração do responsável pelo estabelecimento/ preposto. <input type="checkbox"/> Panfleto ou propaganda comercial			
<b>ESPECIFICAÇÕES DE IDENTIDADE E QUALIDADE DECLARADAS NO RÓTULO:</b> <input type="checkbox"/> N/A			
<b>5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>			
Observações: _____			
<input type="checkbox"/> Uma via da amostra ficou em poder do detentor do produto fiscalizado. Para constar, lavrei o presente Auto em 2 (duas) vias, assinadas por mim e pelo detentor do produto abaixo identificados.			
AUTORIDADE FISCAL - Assinatura / C.I.F  _____		DETENTOR DO PRODUTO Recebi a 2ª via em ___/___/___ Nome: _____ CPF: _____ Cargo/Função: _____  _____ Assinatura/Carimbo	
<b>PREENCHIMENTO PELO SERVIÇO</b>			
Processo nº: _____	Data da Remessa ao Laboratório: _____	Condições da Amostra para Remessa: <input type="checkbox"/> Temperatura Ambiente <input type="checkbox"/> Resfriada <input type="checkbox"/> Congelada	