



TERMO DE COLETA DE AMOSTRA

----- Nº/Ano: _____

Requerente:				Nº RENASEM:				
Endereço:				Telefone:				
Produtor:				Nº RENASEM:				
Endereço:				Telefone:				
Município:				Estado:				
Amostrador:				Nº RENASEM:				
Data da coleta:				Nº de amostras:				
Espécie:				Local da coleta:				
Nº Amostra	Nº Análise (*)	Lote	Peneira	Peso do Saco (Kg)	Nº de Sacos	Cultivar	Categoria	Safr

(*) Reservado ao Laboratório

Atenção! Em caso de sementes tratadas, informar o nome do produto, do ingrediente ativo e a dosagem utilizada.

Observações:

Requerente
Declaramos para os devidos fins, conhecer a legislação de sementes e mudas que rege os produtos, bem como os custos de análise para a emissão de boletim e que as informações constantes nesta solicitação são verdadeiras.
Local de Data: _____
Assinatura do Responsável: _____

Declaramos que a coleta das amostras foi realizada em conformidade com a Lei 10.711/2003 e o Decreto 5.153/2004.	Recebido em: _____ / _____ / _____
Responsável pela coleta: _____	_____ Responsável pelo recebimento no LASP