



**MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E PECUÁRIA**  
SECRETARIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA – SDA  
DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS TÉCNICOS – DTEC  
COORDENAÇÃO-GERAL DE LABORATÓRIOS AGROPECUÁRIOS –  
CGAL

**REQUISIÇÃO DE ANÁLISES LABORATORIAIS  
DEMANDAS EXTERNAS**

**01 – LABORATÓRIO:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Físico-química - Produtos de Origem Animal  | <input type="checkbox"/> Resíduos e Contaminantes                |
| <input type="checkbox"/> Físico-química - Produtos de Origem Vegetal | <input type="checkbox"/> Fertilizantes, corretivos e inoculantes |
| <input type="checkbox"/> Físico-química - Alimentos para Animais     | <input type="checkbox"/> Identificação de Espécies               |
| <input type="checkbox"/> Microbiologia de alimentos                  | <input type="checkbox"/> Material genético                       |
| <input type="checkbox"/> Microbiologia agrícola                      | <input type="checkbox"/> OGM                                     |
| <input type="checkbox"/> Med. Veterinários e Agrotóxicos formulados  | <input type="checkbox"/> Sementes e mudas                        |
| <input type="checkbox"/> Diagnóstico Animal                          | <input type="checkbox"/> Diagnóstico Fitossanitário              |

02 – ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA COLETA:

03 – Nº DA SOLICITAÇÃO/ANO  
(Ex: SIGLA DO ÓRGÃO/UF/Nº SEQUENCIAL/ANO: MAPA/DF/BRASÍLIA/001/2025)

04 – ENDEREÇO:

05 – ESTABELECIMENTO FISCALIZADO/CÓDIGO DA PROPRIEDADE FISCALIZADA (QUANDO HOVER):

06 – Nº DO CNPJ/CPF (QUANDO HOVER)

07 – ENDEREÇO:

08 – DESCRIÇÃO DA AMOSTRA:

09 – NOME COMERCIAL DO PRODUTO (QUANDO HOVER):

10 – MARCA (QUANDO HOVER)

11 – Nº REG. PRODUTO (QUANDO HOVER)

12 – DATA DE FABRICAÇÃO (QUANDO HOVER):

13 – DATA DE VALIDADE (QUANDO HOVER):

14 – Nº DO LOTE (QUANDO HOVER):

15 – DATA E HORA DA COLETA DA AMOSTRA

16 – LACRE Nº – AMOSTRA FISCAL

17 – LACRE Nº – CONTRAPROVA FISCALIZAÇÃO (QUANDO HOVER):

18 – LACRE Nº – CONTRAPROVA FISCALIZADO (QUANDO HOVER):

19 – TEMPERATURA /CONDIÇÕES DA AMOSTRA NA COLETA:

TEMPERATURA (°C):

CONGELADO SÓLIDO

RESFRIADO

AMBIENTE

20 – DATA DA REMESSA:

21 – ANÁLISE(S) REQUERIDA(S) ou GRUPO QUÍMICO ou COMBO DE DETERMINAÇÕES

22 – OBSERVAÇÕES:

23 – ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA COLETA:

24 – ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO LOCAL FISCALIZADO (OPCIONAL):

25 – E-MAIL(S) PARA CONTATO:

**CAMPOS PARA REGISTRO DO LABORATÓRIO (RECEPÇÃO DE AMOSTRAS):**

26 – DATA E HORA DE RECEBIMENTO NO LABORATÓRIO:

27 – Nº DE REGISTRO NO LABORATÓRIO

28 – TEMPERATURA DA AMOSTRA NO RECEBIMENTO:

TEMPERATURA (°C):

29 – CONDIÇÕES DA AMOSTRA NO RECEBIMENTO:

CONGELADO SÓLIDO

RESFRIADO

AMBIENTE

DECOMPOSIÇÃO

30 – OBSERVAÇÕES (LABORATÓRIO):

31 – ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO:

Documento em 2 vias: 1ª via fiscalização, 2ª via Laboratório.