



MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E PECUÁRIA
SECRETARIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA
COORDENAÇÃO GERAL DE LABORATÓRIOS AGROPECUÁRIOS - CGAL
(IDENTIFICAÇÃO DO LABORATÓRIO)

TERMO DE REJEIÇÃO DE AMOSTRA
(NÚMERO DO TERMO DE REJEIÇÃO)

UNIDADE:

NÚMERO DO REGISTRO DA AMOSTRA:

DATA E HORA DE ENTRADA NO LABORATÓRIO:

TEMPERATURA NO RECEBIMENTO (°C):

REMETENTE:

SOLICITAÇÃO:

PRODUTO:

MOTIVO(S) DE REJEIÇÃO DE AMOSTRA:

OBSERVAÇÕES:

RESPONSÁVEL PELA UNIDADE:

CÓDIGO DE CONTROLE

DATA DA EMISSÃO:

(ENDEREÇO DO LABORATÓRIO)