|  |
| --- |
| **Observações:** Obrigatório e preenchimento de TODOS os campos.As solicitações seguirão um sequencial numérico por ano (ex.: 001/2021, 002/2021, 003/2021, etc).**Anexar cópia o formulário de SOLICITAÇÃO OFICIAL DE ANÁLISE – SOA enviado ao laboratório credenciado ao MAPA.**Verificar o resultado dos laudos (se estiver dentro dos padrões de qualidade, marcar o campo como CONFORME. Se não estiver, marcar o campo como NÃO CONFORME.É obrigatório que a coleta oficial seja realizada pelo médico(a) veterinário(a) fiscal do SIM, cumprindo as orientações corretas de coleta de produtos de origem animal. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº SOLICITAÇÃO (SOA)****(SEQUENCIAL/ANO)** | **Nº SIM** | **PRODUTO / ÁGUA (DESCREVER)** | **DATA DA COLETA** | **LABORATÓRIO** | **RESP. PELO ENVIO** | **RESULTADO** |
| **C/NC** | **VERIFICADOR** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |