**SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE DE AMOSTRAS PARA EXTERNOS**

**Companhia de Pesquisa de Recursos Minerais**

**Serviço Geológico do Brasil**

**REPO - Residência de Porto Velho**

|  |
| --- |
|  |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| **\*Data:** | **\*Número de lacre:** |
| **\*Nome do solicitante:** | **\*CPF:** |
|  |
| **E-mail:** | **\*Telefone:** |
| **LOCALIZAÇÃO DA AMOSTRA** |
|  |
| **\*Cidade:** | **\*UF:** | **\*Fazenda ou estrada:** |
|  |
| **Coordenada (Lat/Long ou UTM)** |  | **DATUM:** |
|  |

**As informações identificadas com asterisco (\*) são obrigatórias.**

**Observações:**

**Tipo de amostra:**

**ESPAÇO RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DA CPRM/SGB**

**Tipo de análise realizada: Comentários:**

**Toda amostra deverá ser deixada na recepção da CPRM. A análise estará disponível a partir do quinto dia útil após a entrega da amostra. Amostras com maior complexidade poderão necessitar um tempo maior para análise.**

Emitido em 07/02/2017 Carimbo e assinatura (geólogo) Recebido (externo)