**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)