TERMO DE REMESSA DE AMOSTRA AO LABORATÓRIO – TRAL nº \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_(nº/ano)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Requerente: | | | |
| RENASEM: | CNPJ/CPF: | | |
| Endereço: | | | CEP: |
| Município: | Fone/Fax: | e-mail: | |
| Amostrador: | | RENASEM do Amostrador: | |
| Espécie: | Safra: | Categoria: | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Amostra nº** | **\* Nº do campo homologado** | **Procedência**  **da Amostra**  **(Local de produção da semente)** | **Cultivar** | **Lote nº** | **Represent.**  **(kg) ou nº de sacos de ... kg** | **Nº do Boletim**  **anterior**  **(revalidação)** | **Tratamento**  **de Semente (P.A. e comercial)** | **Determinações Solicitadas:** | | | | | | |
| **C** | P | **G** | **OS** | **V** | **TZ** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

C = Completa P = Pureza G = Germinação OS = Outras Sementes V = Vigor TZ = Tetrazólio

\*ou Número da Autorização de Importação

|  |
| --- |
| OBS: |

Local e Data da Amostragem: Local e Data de Abertura do Termo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ass. Responsável Técnico Ass. do Requerente. (Produtor/ Empresa)