

FCS- FORMULÁRIO DE CADASTRO DE USUÁRIO E SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS

Data ____ / ____ / ____

Requisição do usuário nº _____

INFORMAÇÕES DO USUÁRIO

Nome do solicitante:	
CPF ⁽¹⁾ :	
Telefones:	E-mails:
Nome do orientador/supervisor (quando se aplica):	
Departamento/Setor (quando se aplica):	
Instituição/Empresa:	
CNPJ ⁽¹⁾ :	
Endereço residencial ()	Endereço comercial ()
Endereço:	
CEP – Cidade - Estado:	

⁽¹⁾ Para usuário já cadastrado basta somente o CPF ou o CNPJ

INFORMAÇÕES DO MATERIAL OU AMOSTRA PARA ANÁLISE

Número de amostras e frascos/embalagens:
Identificação (Identifique todas as amostras com letras para diferentes tipos e por número para cada frasco ou embalagem):
Origem de cada amostra (locais e horários de coleta):

SERVIÇOS SOLICITADOS

Especificar os serviços e as determinações analíticas conforme lista de análises disponíveis no site (<https://sites.ufpe.br/lisa/lameta>)

1. Determinações analíticas físico-químicas para padrões de potabilidade (água), caracterização de efluentes e esgotos, solo, sedimentos, lodo e outros tipos de amostras:

2. Determinações cromatográficas:

3. Ensaio especiais (floculação, sedimentabilidade, cloração, biodegradabilidade de resíduos orgânicos, toxicidade de compostos, ensaios de respirometria, atividade biológica, outros):

4. Laudo (parecer sobre os resultados das determinações analíticas e ensaios)
() Sim () Não

Obs.:

5. Outros serviços (especificar):

FORMAS DE PAGAMENTO DOS SERVIÇOS E ANÁLISES

FADE-UFPE Material ou serviço para o LAMETA Na forma de subsídio acordado

Dados para emissão da Nota Fiscal:

Nome:

Endereço:

CPF/CNPJ:

Informações adicionais no corpo da Nota Fiscal (se necessário):

TERMO DE CIÊNCIA

Declaro ciência das normas do LAMETA e ter realizado o preparo das amostras para o serviço solicitado acima. Qualquer interferência identificada nos resultados proveniente do preparado das amostras, será contabilizada como análise concluída.

Local/data

Assinatura do responsável