



NÚMERO	TÍTULO
GQB.255	DECLARAÇÃO PARA ENVIO DE PERITO

A Empresa:	
Estabelecida na Rua:	
Nº	Bairro:
Complemento:	Município:
Produtora e/ou distribuidora do produto:	
Apreendido na quantidade de (g ou l/unidade analítica):	
Fabricação: _____ Validade: _____	
Declara ao Laboratório Central de Saúde Pública que enviará um perito representante legal da mesma para acompanhar a análise da respectiva amostra cujo Termo de Apreensão é o Nº _____ de ____/____/_____.	
NOME DO PERITO:	
RG:	CPF:
Nº DO CADASTRO NO CONSELHO PROFISSIONAL:	
Sendo assim, a empresa aguardará contato do Lacen-MS, marcando data e hora do início da(s) análise(s), conforme a Lei n º 6.437 de 20/08/77 e Decreto-Lei n º 986 de 21/10/69.	

Nome do Responsável/Empresa:
CPF:
Assinatura:

Nome do Fiscal/Visa:
Assinatura:

_____, ____/____/_____
(Nome do Município)