



FORMULÁRIO DE ENVIO DE AMOSTRAS



Cliente: _____ Orçamento LCT: _____
 Projeto: _____ Contrato N.: _____
 Contato: _____ e-mail: _____

ESTUDO/ANÁLISE		USO INTERNO	Nº LCT: ____/____
Caracterização tecnológica <input type="checkbox"/>	Análise química (FRX) <input type="checkbox"/>	Data entrada: ____/____/____	Projeto: ____/____
Granulometria laser - Malvern <input type="checkbox"/>	Difração de raios X (DRX) <input type="checkbox"/>	Req.: _____	
Microsc. eletrônica de varredura (MEV) <input type="checkbox"/>	Outros: _____ <input type="checkbox"/>		
Observações: _____			

Tipo(s) de amostra(s): rocha ___ sedimento ___ solo ___ sondagem ___ minério ___ polpa ___ outros: _____ (urgência = 2 x preço)

Amostras	Qtd.	Elementos / análises	Urgência (√)	Observações
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
Total de amostras		Se necessário completar a relação de amostras no verso ou em folha anexa		

Observações/instruções especiais: _____

Relatório / certificado:

Nome (mesmo) Outro (especificar): _____
 Envio: e-mail(s): _____
 correio: End.: _____
 CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

<p>Dados para cobrança/faturamento:</p> Razão social: _____ End.: _____ CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CNPJ: _____ IE: _____ Contr./ CC: _____ Responsável pelo pagamento: _____ e-mail: _____ Tel./r.: _____	<p>Solicitado por:</p> Nome: _____ Data: _____ e-mail: _____ Tel.: _____ r.: _____ Visto: _____
---	--

Endereço para envio de amostras:

Laboratório de Caracterização Tecnológica
 Depto. Eng. Minas e de Petróleo - Escola Politécnica da USP
 Av. Prof. Mello Moraes, 2373 - Butantã
 CEP 05508-030 São Paulo, SP
 CNPJ. 63.025.530/0024-09 Inscrição Estadual: isenta

Visite nosso site www.lct.poli.usp.br para ver nossa localização, infraestrutura, capacitação e outras informações.