



# Formulário de solicitação de análise de sementes para uso próprio

FOR 12

Revisão  
01

## Identificação do solicitante

Nome:

CPF/CNPJ:

Convênio/Cooperativa:

E-mail:

Fone:

Endereço:

Cep:

Cidade/Estado:

## Dados da(s) amostra(s)

Espécie	Identificação da amostra (cultivar, local, silo, proprietário, número, etc.)	Safra	Tipo de análise*

\*Os serviços oferecidos pelo LAS/UFSM, bem como seus respectivos valores, podem ser verificados na página: <https://www.ufsm.br/laboratorios/sementes/precos/>

**OBSERVAÇÕES:** Nos serviços de análises de sementes o pagamento é **antecipado** (no laboratório ou por transferência bancária) nos casos em que o resultado será entregue via e-mail. No caso de CONVÊNIOS, o pagamento será realizado conforme acordo prévio.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Responsável / Requerente

Endereço para envio das amostras:

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - DEPARTAMENTO DE FITOTECNIA - LABORATÓRIO DE ANÁLISE DE SEMENTES - CAMPUS SANTA MARIA - BAIRRO CAMOBI - CEP 97105-900 - SANTA MARIA/RS.

Contato: FONE: (55) 3220-8773; E-mail: [sementeufsm@gmail.com](mailto:sementeufsm@gmail.com)