



TERMO DE AMOSTRAGEM

FOR 13

Revisão
03

TERMO AMOSTRAGEM N° _____ / _____

Solicitante:

CPF/CNPJ:

RENASEM:

Endereço:

CEP:

Cidade/Estado:

Amostrador:

RENASEM:

E-mail:

Telefone:

Identificação da(s) amostra(s)ⁱ

Espécie	Cultivar	Safra	Unidade ¹	Categoria ²	Procedência	Nº de campo	Lote	Represent.	Peneira	Grupo de análise*

Data da coleta: _____

ⁱ **Documentos obrigatórios:** anexar a **inscrição de campo** no MAPA (Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento).

* Verificar o grupo de análise na página <https://www.ufsm.br/laboratorios/sementes/precos/>

¹ Exemplo: Ton, bag de 500 kg, saco de 40 kg

² Genética, Básica, S1 ou S2

Data, Assinatura do Responsável/Requerente

Página 1 de 1

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