Documento(s) de Origem: POP/LDFN/005

|  |
| --- |
| Ensaio Solicitado: Detecção de *Meloidogyne* spp em raízes do cafeeiro pelo método descrito por Tihohod, D. Nematologia Agrícola. FCAV-UNESP, Jaboticabal, 1989, 80p. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificação do Produtor** | | | | | | |
| Nome: | | CPF/CNPJ: | | | RENASEM: | |
| End.: | | Nº | | Município/UF: | | CEP: |
| Tel Fixo:(     ) | Celular:(     ) | | E-mail: | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificação das Amostras** | | | | | | | | |
| Parcela: | | Representatividade (nº total de mudas da parcela): | |  | | |  | Nº das amostras no  LDFN  (USO EXCLUSIVO DO LDFN - NÃO PREENCHER ESTA COLUNA). |
| Cultivar: | | | | | Data da coleta: | |  |
| Subparcela: | Representatividade (nº total de mudas da subparcela): | |  | Nº de mudas enviadas ao laboratório: | |  |  |  |
| Subparcela: | Representatividade (nº total de mudas da subparcela): | |  | Nº de mudas enviadas ao laboratório: | |  |  |  |
| Subparcela: | Representatividade (nº total de mudas da subparcela): | |  | Nº de mudas enviadas ao laboratório: | |  |  |  |
| Subparcela: | Representatividade (nº total de mudas da subparcela): | |  | Nº de mudas enviadas ao laboratório: | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificação do Responsável Técnico e Endereço Completo para Envio dos Resultados:** | | | | | | | |
| Nome: | | | CREA: | | | RENASEM: | |
| Tel Fixo:(     ) | Celular: (     ) | | | E-mail: | | | |
| Logradouro: | | | | | Nº/Complemento: | | |
| Bairro/Localidade: | | Município/UF: | | | | | CEP: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Declaro estar ciente de que: (ASSINATURA E PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIOS)** | | | |
| - As análises tem seu valor restrito à(s) amostra(s) recebida(s) pelo LDFN.  - A identificação da(s) amostra(s) é de exclusiva responsabilidade do requerente.  - As amostras foram coletadas de acordo com a metodologia estabelecida em norma do Ministério da Agricultura.  - O resultado indicará a presença/ausência de *Meloidogyne* spp podendo também indicar a presença de outros nematoides.  - As amostras estarão sujeitas à avaliação técnica para decisão sobre seu processamento, visando à garantia da confiabilidade dos resultados, e que as mesmas, processadas ou não, serão adequadamente descartadas pelo LDFN.  - O prazo de entrega do resultado é de até 20 dias úteis, dependendo da demanda de amostras recebidas pelo LDFN.  - Solicito que o resultado seja encaminhado para o(s) E-mail acima informado:  Sim -  Não. | | | |
| Resp. Técnico ou Produtor: | |  |  |
| Assinatura: |  | |  |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Análise Crítica do Pedido (USO EXCLUSIVO DO LDFN – NÃO PREENCHER)** | |
|  | Data: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_  Rubrica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Análise Crítica dos Registros | |
| Data: | Rubrica: |
| **\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Observações: | |