**ANEXO I**

**SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO DE LABORATÓRIO**

**À Gerência da Rede Laboratorial – IMA**

O abaixo assinado requer credenciamento de laboratório junto ao IMA e, para tanto, apresenta os seguintes dados, informações e documentação anexa:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Laboratório:** | | | | | | |
| **Nome Empresarial:** | | | | | | |
| **CNPJ:** | | | | | | |
| **Logradouro:** | | | | | **Número:** | |
| **Bairro:** | | | | **Complemento:** | | |
| **CEP:** | | **Município:** | | **UF:** | | |
| **Fone:** | | | **Fax:** | | | |
| **Sítio Eletrônico:** | | | | | | |
| **Responsável pela Direção do Laboratório:** | | | | | | |
| **CPF:** | | **RG:** | | **Órgão Expedidor:** | | |
| **UF:** | | | **E-mail:** | | | |
| **Responsável pelo Sistema de Gestão da Qualidade:** | | | | | | |
| **CPF:** | | **RG:** | | **Órgão Expedidor:** | | |
| **UF:** | | | **E-mail:** | | | |
| **ESCOPO SOLICITADO** | | | | | | |
| **Área de Atuação:** | | | | | | |
| **Determinação** | **Técnica** | **Procedimento Revisão** | **Matriz/Espécie** | **Referência do**  **Método** | | **Responsável Técnico e**  **Responsável Técnico**  **Substituto** |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |

Nestes termos, pede deferimento.

[Cidade/UF, Data]

[*Assinatura do representante legal do laboratório*]