**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*]