

**REQUISIÇÃO DE ENSAIOS - ÁREA VEGETAL**

**USO EXCLUSIVO DO CDME**

Protocolo  Data de entrada  Rubrica

**IDENTIFICAÇÃO DO(A) PROPRIETÁRIO(A)**

Nome  CPF/CNPJ   
E-mail  Telefone   
Endereço   
Município  UF  CEP

**IDENTIFICAÇÃO DO REMETENTE**

ADAPAR n° Identidade Fiscal  URS/ULSA/Convênio   Particular  
Nome  Conselho   
E-mail  Telefone   
Endereço   
Município  UF  CEP

**ENSAIO SOLICITADO**

Acarológico  Bacteriológico  Entomológico  Micológico  Nematológico  Viroológico  
Praga(s)

**INFORMAÇÕES DA(S) AMOSTRA(S)**

Identificação da(s) amostra(s)   
Espécie  Porta-enxerto   
Cultivar  Representatividade   
Lacre  Lote  Safra  Data do plantio   
Coordenadas geográficas  Data de coleta   
Documento oficial (Termo de Fiscalização ou equivalente)   
Procedência  Origem

Obs.: Procedência é o local onde a amostra foi coletada (município/estado/país). Origem é o local onde a amostra (especialmente quando muda, semente, fruto ou produto processado) foi produzida ou cultivada (município/estado/país), referindo-se a sua fonte ou proveniência específica, anterior ao local de coleta.

**Matriz:**

Artrópode  Solo/substrato  
 Muda  Planta inteira  
 Produto processado/semiprocessado  
 Parte de planta (Especifique)   
 Outros (Especifique)

**Intensidade (na planta):**

Alta  
 Média  
 Baixa

**Distribuição (na plantação):**

Plantas isoladas  
 Reboleira  
 Faixas  
 Generalizado

**Descrição dos sintomas/danos:**

**Condições climáticas:**

**Tratos culturais/Tratamentos fitossanitários:**

Local  Data  Assinatura

Ao preencher este formulário, o requisitante aceita os termos definidos para o tratamento de dados pelo laboratório, conforme documento disponível em: [www.adapar.pr.gov.br/Laboratório/Gerência de Laboratório](http://www.adapar.pr.gov.br/Laboratório/Gerência de Laboratório).