Laboratório de Sanidade Animal e Segurança Alimentar, S.A.

Rua de Recarei
Gondivai

4465-734
Leça do Balio

TEL 229 577 500
FAX 229 577 509

segalab@segalab.pt
www.segalab.pt

FICHA DE INSCRIÇÃO

sistema de colheita e recolha de amostras
siscra

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

Nome _____

Morada _____

Código Postal ☐☐☐☐-☐☐☐ _____

Nº Contribuinte ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Telemóvel ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Telefone ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Fax ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

E-mail _____

IDENTIFICAÇÃO DA EXPLORAÇÃO

No Exploração ☐☐☐☐☐

Morada _____

Efectivo ☐☐☐

Nº Contraste ☐☐☐☐☐☐☐

Nº Produtor ☐☐☐☐☐☐☐☐

Nº Local de Recolha ☐☐☐☐☐☐☐☐

MODO DE ENVIO DE RESULTADOS

Correio	☐	
SMS (Pesquisa de Inibidores)	☐	
Fax Cooperativa	☐	(Qual?) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Fax Próprio	☐	
Fax Núcleo	☐	(Qual?) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐
E-mail	☐	(Qual?) _____
Outro	☐	(Qual?) _____

CAUÇÃO

- 5 , 0 0 € (IVA não incluído)

PRODUTOR

REPRESENTANTE DA SEGALAB