

Eu, <nome completo>, <formação>, <Conselho de Classe/UF/ Nº do Registro> domiciliado a <Endereço da Residência>, sob as penas da lei, assumo total responsabilidade técnica por todas as etapas dos ensaios, pelos resultados emitidos e pela assinatura dos Relatórios de Ensaio referentes às amostras oriundas dos programas e controles oficiais da ADEPARÁ, segundo escopo de credenciamento sob minha responsabilidade, publicado no sítio eletrônico da ADEPARÁ.

Assumo, ainda, o compromisso de cumprir os critérios e requisitos técnicos constantes em Edital de Credenciamento de laboratórios junto a ADEPARÁ, assim como atender as orientações, decisões e procedimentos constantes nos documentos específicos emitidos pela GSIE/ADEPARÁ, declarando, desde já, conhecê-los, entendê-los e aceitá-los.

Declaro estar isento de qualquer conflito de interesse e não possuir envolvimento direto com atividades ligadas à produção ou à comercialização de insumos, produtos, animais e vegetais, alvos dos programas e controles oficiais da ADEPARÁ.

Declaro, ainda, não possuir envolvimento com atividades de representação, consultoria e assistência técnica, bem como não participar de entidades de classe, especialmente associações, federações, cooperativas e sindicatos, ligados à produção ou à comercialização de insumos, produtos, animais e vegetais, alvos dos programas e controles oficiais da ADEPARÁ. Por ser a expressão da verdade, firmo o presente Termo de Compromisso. (Cidade/UF, Data)

[Assinatura do responsável técnico]

**ANEXO IV**

**SOLICITAÇÃO DE EXTENSÃO DE ESCOPO DE CREDENCIAMENTO**

À Gerência do Serviço de Inspeção Estadual (GSIE)/ADEPARÁ, O abaixo assinado requer extensão de escopo de credenciamento de laboratório credenciado junto a ADEPARÁ 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/Cel: ( ) -					
Sítio Eletrônico:					
Portaria de credenciamento:					
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]

**ANEXO V**

**SOLICITAÇÃO DE SUSPENSÃO OU CANCELAMENTO DE CREDENCIAMENTO**

À Gerência do Serviço de Inspeção Estadual (GSIE)/ADEPARÁ, O abaixo assinado requer suspensão/cancelamento de credenciamento de laboratório credenciado junto a ADEPARÁ e, para tanto, apresenta os seguintes dados e informações:

Nome do Laboratório:					
Nome Empresarial:					
CNPJ:					
Logradouro:			Número:		
Bairro:			Complemento:		
CEP:			Município/UF: /		
Fone/Cel: ( ) -					

Sítio Eletrônico:	
Responsável pela Direção do Laboratório:	
Portaria de credenciamento:	
Solicitação pleiteada: Suspensão de credenciamento CANCELAMENTO de credenciamento	

Nestes termos, pede deferimento. [Cidade/UF, Data]

[Assinatura do representante legal do laboratório]

**ANEXO VI**

**SOLICITAÇÃO DE SUSPENSÃO OU CANCELAMENTO DE ENSAIO DO ESCOPO DO CREDENCIAMENTO**

À Gerência do Serviço de Inspeção Estadual (GSIE)/ADEPARÁ, O abaixo assinado requer suspensão ou cancelamento de ensaio do escopo de credenciamento de laboratório credenciado junto a ADEPARÁ e, para tanto, apresenta os seguintes dados e informações:

Nome do Laboratório:					
Nome Empresarial:					
CNPJ:					
Logradouro:			Número:		
Bairro:			Complemento:		
CEP:			Município/UF: /		
Fone/Cel: ( ) -					
Sítio Eletrônico:					
Responsável pela Direção do Laboratório:					
Portaria de credenciamento:					

Suspensão de Ensaio

Área de Atuação:

ID	Determinação	Técnica	Procedimento /Revisão	Matriz/Espécie	Referência do Método

Cancelamento de Ensaio

Área de Atuação:

ID	Determinação	Técnica	Procedimento /Revisão	Matriz/Espécie	Referência do Método

ID = número sequencial de identificação de ensaio.

Nestes termos, pede deferimento. [Cidade/UF, Data]

[Assinatura do representante legal do laboratório]

**ANEXO VII**

**SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL**

À Gerência do Serviço de Inspeção Estadual (GSIE)/ADEPARÁ, O abaixo assinado requer alteração de nome empresarial de laboratório credenciado junto a ADEPARÁ e, para tanto, apresenta os seguintes dados e informações:

DADOS DO NOME EMPRESARIAL ATUAL					
Nome do Laboratório:					
Nome Empresarial:					
CNPJ:					
Logradouro:			Número:		
Bairro:			Complemento:		
CEP:			Município/UF: /		
Fone/Cel: ( ) -					