

Sítio Eletrônico:
Responsável pela Direção do Laboratório:
Portaria de credenciamento:

Nestes termos, pede deferimento. [Cidade/UF, Data]  
[Assinatura do representante legal do laboratório]

**ANEXO VIII  
SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO/INCLUSÃO DE  
RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

À Gerência do Serviço de Inspeção Estadual (GSIE)/ADEPARÁ,  
O abaixo assinado requer alteração de responsabilidade técnica 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:							
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]

**ANEXO IX  
SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE RESPONSÁVEL PELO SISTEMA  
DE GESTÃO DA QUALIDADE**

À Gerência do Serviço de Inspeção Estadual (GSIE)/ADEPARÁ,

Nome do Laboratório:							
Nome Empresarial:							
CNPJ:							
Logradouro:			Número:				
Bairro:			Complemento:				
CEP:			Município/UF: /				
Fone/Cel: ( )							
Sítio Eletrônico:							
Responsável pela Direção do Laboratório:							
CPF:		RG:		Órgão Expedidor:		UF:	
E-mail:							

O abaixo assinado requer alteração de Responsável pelo Sistema de Gestão da Qualidade de laboratório credenciado junto a ADEPARÁ e, para tanto, apresenta os seguintes dados e informações:  
Nestes termos, pede deferimento. [Cidade/UF, Data]  
[Assinatura do representante legal do laboratório]

**ANEXO X  
SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE RESPONSÁVEL  
PELA DIREÇÃO DO LABORATÓRIO**

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

Área de Atuação:							
Nome do Laboratório:							
Nome Empresarial:							
CNPJ:							
Logradouro:			Número:				
Bairro:			Complemento:				
CEP:			Município/UF: /				
Fone/Cel: ( ) -							
Sítio Eletrônico:							
Portaria de credenciamento:							
RESPONSÁVEL PELA DIREÇÃO DO LABORATÓRIO							
Responsável pela Direção do Laboratório:							
CPF:		RG:		Órgão Expedidor:		UF:	
Email:							

Nestes termos, pede deferimento. [Cidade/UF, Data]  
[Assinatura do representante legal do laboratório]

**ANEXO XI  
SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE ÁREA FÍSICA DE  
LABORATÓRIO**

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

Área de Atuação:					
Nome do Laboratório:					
Nome Empresarial:					
CNPJ:					
Responsável pela Direção do Laboratório:					
Logradouro:			Número:		
Bairro:			Complemento:		
CEP:			Município/UF: /		
Fone/Cel: ( ) -					
Sítio Eletrônico:					
Portaria de Credenciamento:					
Justificativa:					
ALTERAÇÕES REALIZADAS					

- 1.
- 2.
- 3.

Nestes termos, pede deferimento. [Cidade/UF, Data]  
[Assinatura do representante legal do laboratório]