



TERMO DE COLHEITA DE AMOSTRAS

Ao(s) _____ dia(s) do mês de _____ do ano de _____, eu, abaixo assinado, servidor da Agência Estadual de Defesa Agropecuária da Bahia – ADAB, no exercício da fiscalização de que trata a Lei Estadual nº 7.439 de 18/01/1999 e regimento aprovado pelo Decreto Estadual nº 9.023 de 15/03/2004, colhi para fins de análises laboratoriais amostras de produtos junto ao (à) _____, SIE _____, CNPJ/CPF: _____, situado(a) no(a) _____, nº _____, bairro _____, município de _____, Bahia, como abaixo se descreve:

Produto	Quantidade	Marca	Data de fabricação

Fabricante: _____, SIE _____, CNPJ/CPF: _____, situado(a) no(a) _____, nº _____, bairro _____, município de _____, Bahia, para análise em caráter: Fiscal Rotina

Para preenchimento exclusivo em colheita fiscal
As referidas amostras coletadas em triplicata foram tornadas invioláveis ficando um exemplar como contra prova lacre nº _____ em poder do(a) detentor(a) _____ situado à _____, identificado na pessoa do Sr.(a) _____ que se constitui como fiel depositário.

Informar nº dos lacres em colheitas de rotina e análises a serem realizadas: _____ _____ _____ _____

Pelo que lavrei o presente, em 04 (quatro) vias, por mim assinado, pelo(a) detentor(a), na presença da(s) testemunha(s) abaixo:

Assinatura do(a) detentor(a)

Assinatura e carimbo do servidor

Testemunha

Testemunha