|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA DA SOLICITAÇÃO** | **PROCESSO N°/ANO** | **AUTORIZAÇÃO N°** | **PROPRIETÁRIO N°** |
|       |       |       |       |
| **DADOS DA ORGANIZAÇÃO** |
| **Razão Social:**      |  |

|  |
| --- |
| **RELAÇÃO DOS PADRÕES DE MEDIÇÃO** |
| **QUANT.** | **DESCRIÇÃO** | **CLASSE \*** | **N° DO CERTIFICADO** | **EMISSOR** | **DATA DE EMISSÃO** |
|       | Escolher um item. | Escolher um item. |       |       |       |
|       | Escolher um item. | Escolher um item. |       |       |       |
|       | Escolher um item. | Escolher um item. |       |       |       |
|       | Escolher um item. | Escolher um item. |       |       |       |
|       | Escolher um item. | Escolher um item. |       |       |       |
|       | Escolher um item. | Escolher um item. |       |       |       |
|       | Escolher um item. | Escolher um item. |       |       |       |
|       | Escolher um item. | Escolher um item. |       |       |       |
|       | Escolher um item. | Escolher um item. |       |       |       |
|       | Escolher um item. | Escolher um item. |       |       |       |
|       | Escolher um item. | Escolher um item. |       |       |       |
|       | Escolher um item. | Escolher um item. |       |       |       |
|       | Escolher um item. | Escolher um item. |       |       |       |
|       | Escolher um item. | Escolher um item. |       |       |       |
|       | Escolher um item. | Escolher um item. |       |       |       |
|       | Escolher um item. | Escolher um item. |       |       |       |
| **Observações:****\* O preenchimento da coluna “CLASSE” é destinado aos permissionários com manutenção em IPNA (balanças), selecione a classe do peso conforme certificado. Demais atividades, selecionar a opção N/A (não aplicável).**       |
| **Nota:*** Anexar os respectivos certificados de calibração ou verificação, para instrumentos que possuem Regulamento Técnico Metrológico;
* Justificar no campo observações quando da indisponibilidade de laboratório acreditado para o escopo pretendido;
* Caso o campo para inclusão da relação de padrões/medidas materializadas seja insuficiente, anexar outra folha mantendo a mesma formatação.
 |
| **RESPONSÁVEL PELO PROCESSO NO IPEM-PR** | **DATA** |
|  |       |