Timbre da Empresa Classificadora

Razão Social

Endereço

Contatos Telefônicos

Contato e-mail

São Luís, ?? de ?????? de 20??

(Data válida para a saída da Amostra)

À

Empresa Maranhense de Administração Portuária – EMAP

Porto do Itaqui

**Ref: Retirada de Amostras Representativas de Materiais movimentados no Porto do Itaqui**

A Empresa ..... devidamente nomeada pelo(s) nosso(s) Cliente(s), conforme documento oficial de nomeação, **em anexo**, vem, através desta correspondência, solicitar a esta Autoridade Portuária, autorização para a retirada de Amostras Representativas de acordo com os detalhes abaixo:

EMPRESA CLASSIFICADORA:

Nº DE REGISTRO CGC/MAPA:

SERVIÇO: (especificar o Tipo de Serviços de Amostragem será efetuado pela empresa Classificadora)

CLIENTE(S) INTERESSADOS: (Especificar o(s) Cliente(s) ou Orgão Oficial que estão efetuando a nomeação da empresa Classificadora)

NAVIO: (Navio onde a carga está sendo movimentada)

BERÇO: (Berço onde o navio está atracado)

CARGA: (Especificar qual a carga estará sendo coletada amostra)

TIPO DE OPERAÇÃO: (Especificar se é operação de carga ou descarga)

ESTIMATIVA DE QUANTIDADE DA AMOSTRA: (Informar uma estimativa da retirada no dia)

TIPO DE EMBALAGEM DA AMOSTRA: (Especificar o tipo de embalagem da amostra)

FUNCIONÁRIO(S): (Dados do(s) funcionário(s) autorizado(s) a sair(em)com as Amostras, favor relacionar nomes e RG)

VEÍCULO(S) DA EMPRESA CLASSIFICADORA: (Caso possa ser utilizado mais de um veículo, já considerar os dados dos veículos)

A empresa classificadora se responsabiliza pela veracidade das informações prestadas na presente correspondência.

Atenciosamente,

Assinatura e dados do Representante Legal da Classificadora