



JOCKEY CLUB DE SÃO PAULO

1/1

DEPARTAMENTO DE CONTROLE E PESQUISAS ANTIDOPAGEM

Rua Bento Frias, 248 - CEP 05423-050 - São Paulo- Brasil

Tel.: 2161-8303 - Fax: 3814-0614

e-mail: antidopagemadmin@jockeysp.com.br

R019 FICHA DE SOLICITAÇÃO DE KITs PARA COLETA DE MATERIAL BIOLÓGICO ANEXO V DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

INDIVIDUAL PARA CADA EVENTO

**A DEVOLUÇÃO DESTA FICHA TOTALMENTE PREENCHIDA DEVERÁ SER FEITA NO
PRAZO MÍNIMO DE 2 DIAS ÚTEIS ANTES DE SUA RETIRADA NESTE LABORATÓRIO**

ENTIDADE CONTRATANTE:

NOME DO EVENTO:

LOCAL DO EVENTO:

DATA:

ESTADUAL:

NACIONAL:

INTERNACIONAL:

NOME DO ORGANIZADOR DO EVENTO:

TEL.:

FAX:

e-mail:

CNPJ (se pessoa jurídica):

RG/CPF (se pessoa física):

MÉDICO-VETERINÁRIO RESPONSÁVEL PELA COLETA: (Nome, RG e CRMV)

Tel.:

Fax:

e-mail:

QUANTIDADE DE KITs DESEJADA:

RETIRAR NO LOCAL:

RECEBER VIA SEDEX:

O pagamento do transporte SEDEX deverá ser efetuado no momento do recebimento do KIT

ENDEREÇO COMPLETO PARA ENVIO DOS KITs:

(Contendo: Rua; Bairro; Cidade; Estado; CEP; e CNPJ da Entidade Receptora do Material):

ENTIDADE E PESSOA RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO DAS ANÁLISES:

JÁ POSSUI MANUAL DE INSTRUÇÕES DE COLETA:

SIM

NÃO

DESEJA RECEBER O MANUAL:

IMPRESSO

CD

Todos os dados devem ser corretos para que a remessa ocorra no prazo desejado.

Não nos responsabilizamos por atraso na entrega dos KITs devido à demora na devolução desta ficha.

Autoria:

Verificação:

Aprovação:

Versão

Data:

MEVS

CGS

MEVS

01

14/01/10