

|  |  |
| --- | --- |
| SECRETARIA DA AGRICULTURA E PRODUÇÃO SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL**CONTROLE DE RECEBIMENTO DE MATÉRIA PRIMA** | **ANO****20\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
| **MÊS:**  | **SIM N°:** |
| **DIA** | **HORA DA CHEGADA**  | **NOME DO FORNECEDOR** | **QTDE DE LEITE RECEBIDO (L)** | **TEMPERATURA (°C)** | **ALIZAROL** **(MIN. 72% V/V)** | **DESTINO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LEGENDA:**

**Alizarol:** **N** – Negativo **P** - Positivo

**Destino:** **DESC** – Descartado **DEV**-Devolvido **PROC** - Processado