

II. Verificação das condições de armazenamento do produto a ser exportado	
(1) É possível identificar claramente o produto proposto para exportação separado de outros lotes? Este encontra-se devidamente arrumado? Embalagem: Lote com: Tem autorização para a utilização de todas as marcas ?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Uma (1) marca <input type="checkbox"/> Mais marcas <input type="checkbox"/> Marcas: _____ _____ Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
(2) Comprovação da quantidade de produto proposto à exportação: a. correcta b. aparentemente correcta (quantidade estimada) c. não correcta d. não é possível verificar	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(3) Condições de armazenamento: verificar temperatura, higiene, etc.	Temp. ambiente: _____°C Temp. do produto: _____°C Boa Higiene do ambiente: ____ Boa Higiene do produto: ____
(4) Condições aparentes do lote: embalagens íntegras, sem manchas ou sinais de descongelação, sem óleo, etc.	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Observações:	_____ _____

CRITÉRIO DE AMOSTRAGEM	
1) De aceitação: <input type="checkbox"/> 2) Verificação: <input type="checkbox"/> 3) Microbiologia: <input type="checkbox"/>	4) Re-amostragem: <input type="checkbox"/> 5) Outro: <input type="checkbox"/>

DECISÃO:

TIPO DE ANÁLISE	
A) Rotina: <input type="checkbox"/>	
B) Química: <input type="checkbox"/>	
B.1 Normal <input type="checkbox"/>	
B.2 Especial (indicar): _____	
C) Microbiológica <input type="checkbox"/>	
C.1 Normal: <input type="checkbox"/>	
C.2 Especial (indicar): _____	
D) Complementares (indicar): _____	
E) Serviços específicos (indicar): _____	
Resultado da Qualidade para Certificação Sanitária: _____	

O inspector _____ / /	Verificado por (Delegado/Chefe do DIP): _____ / /