

Centro de Exame:**Nº da Solicitação de Exame:****Data do Exame:****Data do teste:****Hora do Teste:****Nome do Responsável:****Assinatura do Responsável:****DESCRIÇÃO DA TINTA
(ANEXAR O BOLETIM TÉCNICO)****Tinta:****Nº do Lote Comp. A:****Nº do Lote Comp. B:****Validade Comp. A:****Validade Comp. B:****Grau de intemperismo:****Temperatura ambiente:****Ponto de orvalho:****Umidade relativa do ar:****Temperatura do substrato:****Espessura da película úmida:****Observação:**