



## SOLICITAÇÃO DE PRODUTO

N°

|                                                                                                            |                                                |                                                                                   |                                       |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------|
| Químico                                                                                                    | Data<br>17/05/2023                             | Representante<br>Anazatti - Josimar                                               |                                       |                |
| <input type="checkbox"/> Amostra                                                                           | <input type="checkbox"/> Prova de Cor          | <input type="checkbox"/> Desenvolvimento                                          |                                       |                |
| <input type="checkbox"/> Outros                                                                            |                                                |                                                                                   |                                       |                |
| Empresa<br>NewArt                                                                                          | CNPJ                                           | <input type="checkbox"/> Cliente Realfix<br><input type="checkbox"/> Cliente Novo |                                       |                |
| <b>DADOS DO PRODUTO SOLICITADO</b>                                                                         |                                                |                                                                                   |                                       |                |
| Qtde                                                                                                       | Produto                                        | Codigo                                                                            | Norma                                 | Contra Amostra |
|                                                                                                            |                                                |                                                                                   |                                       |                |
|                                                                                                            |                                                |                                                                                   |                                       |                |
|                                                                                                            |                                                |                                                                                   |                                       |                |
|                                                                                                            |                                                |                                                                                   |                                       |                |
|                                                                                                            |                                                |                                                                                   |                                       |                |
| <input type="checkbox"/> Metal <input checked="" type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Outros |                                                |                                                                                   |                                       |                |
| Previsão de Consumo                                                                                        | Fornecedor Atual                               | Preço Estimado                                                                    | Segmento                              |                |
| Tipo de Substrato                                                                                          |                                                | Preparo de Superfície                                                             |                                       |                |
| <input type="checkbox"/> Aço Carbono                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> MDF        | <input type="checkbox"/> Lixamento                                                | <input type="checkbox"/> Jateamento   |                |
| <input type="checkbox"/> Alumínio                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> Compensado | <input type="checkbox"/> Desengraxe                                               | <input type="checkbox"/> Galvanização |                |
| <input type="checkbox"/> Galvanizado                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> Pinus      | <input type="checkbox"/> Fosfatização                                             |                                       |                |
| <input type="checkbox"/> Galvanizado a Fogo                                                                | <input type="checkbox"/> Aglomerado            | <input type="checkbox"/> Aplicação de Decapante                                   |                                       |                |
| <input type="checkbox"/> Outro                                                                             |                                                |                                                                                   |                                       |                |
| Método de Aplicação                                                                                        |                                                | Secagem                                                                           |                                       |                |
| <input checked="" type="checkbox"/> Pistola Convencional                                                   |                                                | <input checked="" type="checkbox"/> Ao Ar                                         | <input type="checkbox"/> A Estufa     |                |
| <input type="checkbox"/> Airless                                                                           |                                                | Ao toque                                                                          | Tempo                                 |                |
| <input type="checkbox"/> Imersão                                                                           |                                                | Manuseio                                                                          | Temperatura                           |                |
| <input type="checkbox"/> Rolo                                                                              |                                                | Entre demãos                                                                      | Flash Off                             |                |
| <input type="checkbox"/> Outro                                                                             |                                                | Final                                                                             |                                       |                |
|                                                                                                            |                                                | Túnel UV                                                                          | <input type="checkbox"/>              |                |
| <b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>                                                                              |                                                |                                                                                   |                                       |                |
| São as mesmas especificações já informadas, igual outros fornecimentos!                                    |                                                |                                                                                   |                                       |                |
| Cores conforme padrão entregue na Realfix, são duas cores                                                  |                                                |                                                                                   |                                       |                |
| <b>ANÁLISE CRÍTICA</b>                                                                                     |                                                |                                                                                   |                                       |                |
| Nome e Departamento                                                                                        | <input type="checkbox"/>                       | Aprovada                                                                          | Motivo                                | Data           |
|                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                       | Reprovada                                                                         |                                       |                |
| Entrada Laboratório                                                                                        | Saída Laboratório                              | Químico Responsável                                                               |                                       |                |