

|                                                                                   |                                                                      |                                                     |                                             |                                          |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------|----------|
|  | <b>Formulário de Solicitação de Desenvolvimento de Produto (SDP)</b> |                                                     | Versão 005                                  |                                          |          |
|                                                                                   |                                                                      |                                                     | Nº Documento: CL-005                        |                                          |          |
|                                                                                   |                                                                      |                                                     | Autor Juliano SGI                           |                                          |          |
| Químico:                                                                          | Data:                                                                | Representante:                                      |                                             |                                          |          |
| <b>Tipo de solicitação</b>                                                        |                                                                      |                                                     |                                             |                                          |          |
| Amostra<br><input type="checkbox"/>                                               | Desenvolvimento<br><input type="checkbox"/>                          | Prova de cor<br><input checked="" type="checkbox"/> | Outro _____<br><input type="checkbox"/>     |                                          |          |
| Empresa: M E LOCACAO                                                              | CNPJ:                                                                | Cliente novo<br><input type="checkbox"/>            | Cliente Realfix<br><input type="checkbox"/> |                                          |          |
| <b>DADOS DOS PRODUTOS SOLICITADOS</b>                                             |                                                                      |                                                     |                                             |                                          |          |
| Qtde                                                                              | Produto                                                              | Código                                              | Norma                                       | Contra Amostra                           | Previsão |
|                                                                                   | 15                                                                   |                                                     |                                             |                                          |          |
|                                                                                   |                                                                      |                                                     |                                             |                                          |          |
|                                                                                   |                                                                      |                                                     |                                             |                                          |          |
|                                                                                   |                                                                      |                                                     |                                             |                                          |          |
|                                                                                   |                                                                      |                                                     |                                             |                                          |          |
|                                                                                   |                                                                      |                                                     |                                             |                                          |          |
|                                                                                   |                                                                      |                                                     |                                             |                                          |          |
|                                                                                   |                                                                      |                                                     |                                             |                                          |          |
| Previsão consumo futuro (L):                                                      |                                                                      | Fornecedor atual:                                   | Preço estimado:                             |                                          |          |
| <b>SEGMENTO</b>                                                                   |                                                                      |                                                     |                                             |                                          |          |
| Metal<br><input type="checkbox"/>                                                 | Madeira<br><input checked="" type="checkbox"/>                       | Flexografia<br><input type="checkbox"/>             | Especialidades<br><input type="checkbox"/>  | Outro: _____<br><input type="checkbox"/> |          |
| <b>SUBSTRATO</b>                                                                  |                                                                      |                                                     |                                             |                                          |          |
| Metais                                                                            |                                                                      | Madeiras                                            |                                             | Plásticos                                |          |
| Aço Carbono<br><input type="checkbox"/>                                           | MDF<br><input checked="" type="checkbox"/>                           | PET<br><input type="checkbox"/>                     |                                             |                                          |          |
| Alumínio<br><input type="checkbox"/>                                              | Compensado<br><input type="checkbox"/>                               | PVC<br><input type="checkbox"/>                     |                                             |                                          |          |
| Galvanizado<br><input type="checkbox"/>                                           | Aglomerado<br><input type="checkbox"/>                               | PP<br><input type="checkbox"/>                      |                                             |                                          |          |
| Galvanizado a Fogo<br><input type="checkbox"/>                                    | Pinus<br><input type="checkbox"/>                                    | PP Metálico<br><input type="checkbox"/>             |                                             |                                          |          |
| Outros: _____<br><input type="checkbox"/>                                         | Outros: _____<br><input type="checkbox"/>                            | Outros: _____<br><input type="checkbox"/>           |                                             |                                          |          |
| <b>BRILHO</b>                                                                     |                                                                      |                                                     |                                             |                                          |          |
| Metal                                                                             |                                                                      | Madeira                                             |                                             | Plástico/Papel                           |          |
| Fosco 0 - 10 UB<br><input type="checkbox"/>                                       | Fosco 0 - 20 UB<br><input type="checkbox"/>                          | Semi-Brilho<br><input type="checkbox"/>             |                                             |                                          |          |
| Acetinado 11 - 29 UB<br><input type="checkbox"/>                                  | Acetinado 21 - 45 UB<br><input type="checkbox"/>                     | Brilhante<br><input type="checkbox"/>               |                                             |                                          |          |
| Semi-brilho 30 - 59 UB<br><input type="checkbox"/>                                | Semi-brilh 46 - 70 UB<br><input type="checkbox"/>                    |                                                     |                                             |                                          |          |
| Brilhante 60 < UB<br><input type="checkbox"/>                                     | Brilhante 70 < UB<br><input checked="" type="checkbox"/>             |                                                     |                                             |                                          |          |

| PREPARO SUPERFÍCIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Metal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Madeira                                                                                                                              | Plástico                                                                                                                                                                                                   |
| Lixamento 220 <input type="checkbox"/><br>Lixamento 180 <input type="checkbox"/><br>Jateamento <input type="checkbox"/><br>Galvanização <input type="checkbox"/><br>Desengraxe <input type="checkbox"/><br>Fosfatização <input type="checkbox"/><br>Decapante <input type="checkbox"/><br>Outro: _____ <input type="checkbox"/> | Lixamento 220 <input type="checkbox"/><br>Lixamento 180 <input checked="" type="checkbox"/><br>Outro: _____ <input type="checkbox"/> | <div>Não aplicável</div>                                                                                                                                                                                   |
| SECAGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                            |
| Ao Ar <input checked="" type="checkbox"/><br>Ao Toque: _____<br>Entre demãos: _____<br>Manuseio: _____<br>Final: _____                                                                                                                                                                                                          | Estufa <input type="checkbox"/><br>Tempo: _____<br>Temperatura: _____<br>Flash Off: _____                                            | Pistola convencional <input checked="" type="checkbox"/><br>Rolo <input type="checkbox"/><br>Imersão <input type="checkbox"/><br>Airless <input type="checkbox"/><br>Outro: _____ <input type="checkbox"/> |
| Túnel UV <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                            |
| INFORMAÇÕES ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      | CONCORRENTE                                                                                                                                                                                                |
| LINHA 15, COR:N137/CATALOGO SAYERLACK, BRILHANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      | Nome comercial do produto atual:<br>_____<br>Catálise: _____<br>Diluição: _____<br>Valor pago atual:<br>_____                                                                                              |
| ANÁLISE CRÍTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                            |
| Nome e Departamento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Aprovada <input type="checkbox"/> Reprovada <input type="checkbox"/>                                                                 | Motivo:                                                                                                                                                                                                    |
| Entrada no Laboratório:                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Data de análise:                                                                                                                     | Químico responsável:                                                                                                                                                                                       |
| Saída do Laboratório:                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                            |