

QUESTIONÁRIO PARA ÁGUA

Data de recebimento: _____					
Nome/Razão Social: _____					
CPF/CNPJ: _____			Coletor: _____		
Profissão: _____			RG: _____		
E-mail: _____					
Declaro para os devidos fins que sou o coletor das amostras abaixo descritas e que estou ciente da legislação vigente e das normas técnicas referentes à coleta, armazenamento e transporte de amostras ao Laboratório Maricondi, bem como das influências que estas ações podem trazer aos resultados dos ensaios efetuados.					
Assinatura Coletor e/ou Responsável: _____					
Amostra: _____		Identificação dos frascos: _____		Preservação Caixa Térmica: _____	
Local da coleta: _____				Data e Hora: _____	
Água () Efluente () Outros ()		Bruta () Tratada ()		Cl ₂ : _____	pH: _____ Temp. Da Amostra: _____ °C
Ensaio Requeridos: _____					
Amostra: _____		Identificação dos frascos: _____		Preservação Caixa Térmica: _____	
Local da coleta: _____				Data e Hora: _____	
Água () Efluente () Outros ()		Bruta () Tratada ()		Cl ₂ : _____	pH: _____ Temp. Da Amostra: _____ °C
Ensaio Requeridos: _____					