

QUESTIONÁRIO PARA ÁGUA

Data de recebimento: _____				
Nome/Razão Social: _____				
CPF/CNPJ: _____		Coletor: _____		
Profissão: _____		RG: _____		
E-mail: _____				
<p>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.</p>				
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: _____				