

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: _____		