ANEXO III
CADEIA DE CUSTÓDIA

Data: / /

Página de

Razão social do laboratório responsável pelos ensaios:					Parâmetros							
CCL/IAP:												
Cliente (local da amostragem):												
Endereço:												
Contato:			E-mail:							Telefone:		
Coleta realizada por?				Responsável pela Coleta:								
Amostras entregues em: / /				Hora:								
Tipo de amostra (A): 1.Efluente 2.Água Potável 3.Solo 4.Sedimento 5.Água Subterrânea 6.Resíduo Sólido 7.Outros : (Especificar)			Preservativo (B): 1.Nenhum 2.H2SO4 3.HCl 4.HNO3 5.NaOH 6.Outros			Reenvio de Amostras () Sim () Não						
Nº da amostra	Identificação da amostra	(A)	Nº de frascos	Data e Hora da Coleta								
				/ / - : h								
				/ / - : h								
				/ / - : h								
Preservativo (B)												