

CADEIA DE CUSTÓDIA

ANEXO III

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:																
<b>Tipo de amostra (A):</b> 1.Efluente    2.Água Potável    3.Solo 4.Sedimento    5.Água Subterrânea    6.Resíduo Sólido 7.Outros : (Especificar)			<b>Preservativo (B):</b> 1.Nenhum    2.H2SO4    3.HCl 4.HNO3    5.NaOH    6.Outros			<b>Reenvio de Amostras</b> ( ) Sim    ( ) Não													
Nº da amostra	Identificação da amostra	(A)	N.º de frascos	Data e Hora da Coleta															
				/ / - : h															
				/ / - : h															
				/ / - : h															
										Preservativo (B)									