CADEIA DE CUSTÓDIA PARA AMOSTRAS DE QUALIDADE DO AR

F01.LOG006.R04	
Pág:	LOG Nº
PROPOSTA Nº	

Cliente:			**ID projeto:**
Endereço:			**Resp. projeto:**
Cidade:	**UF:**	**CEP:**	**Tel / Fax:**
CUSTÓDIA			**e-mail:**
Coleta realizada por: ☐ Cliente ☐ Terceirizada			**Responsável pela coleta:**

RELATÓRIO EM NOME DE *(Preencher somente caso seja diferente dos campos acima)*

Empresa:			
Endereço:			
Cidade:	**UF:**	**PE**	**CEP:**
E-mail:			

FATURAMENTO

Faturar para:

ANÁLISES REQUERIDAS

Login AT	Ident. da amostra	Data de coleta	Hora	Temp (ºC)	Tipo de Amostrador	Volume de Ar (L)	Vazão (L/min)	Tempo (min) para OVM	Análises Solicitadas (Nome do Agente Químico)

Observações:	Prazo acordado	Custódia das amostras		
	☐ RUSH _____ dias úteis	**Entregue por**	**Data**	**Hora**
	☐ NORMAL _____ dias corridos	**Recebido por**	**Data**	**Hora**
	Data de entrega do relatório:	**Entrada no laboratório (Lims)**		

Rua Bittencourt Sampaio, 105 - V. Mariana . São Paulo SP . CEP 04126-060 . Tel.: (11) 5904 8800 Fax (11) 5904 8801