

Data prelievo: _____ Cliente: _____ Intestazione fattura: _____
(se diverso da cliente)

Numero (da compilarsi a cura dell'accettazione)	PUNTO DI PRELIEVO E SUA TIPOLOGIA	ORA PRELIEVO	DETERMINAZIONI SUL CAMPO								MODALITA' CAMPION. (solo per il personale del Laboratorio)	TIPOLOGIA ANALITICA / N° PREVENTIVO
			Codice apparecchiatura (solo per il personale del Laboratorio)									
			A - _____		A - _____							
			T° acqua (°C)	T° aria (°C)	pH in campo	Cond. (µS/cm)	O2 (mg/L)	O2 (%)	Redox (mV)	Altro _____		

☐ Analisi non programmata

PRELEVATO DA: ☐ CLIENTE ☐ LABORATORIO

IL PRELEVATORE (firma)

NOTE

.....

Firma

(a cura dell'accettazione)

TEMPERATURA CONT. DI TRASPORTO°C ☐ Termometro accettazione A -....
☐ Data Logger A - ...

DATA CONSEGNA CAMPIONE ORA CONSEGNA

CONSEGNATO DA: ☐ CLIENTE ☐ LABORATORIO

CAMPIONE CONFORME: ☐ SI ☐ NO

ACCETTAZIONE (firma)

“SCHEDA DI PRELIEVO ACQUE SUPERFICIALI”

CAMPIONAMENTO EFFETTUATO DA	MATRICE/PARAMETRI	SIGLA da riportare nel campo “MODALITA’ DI CAMPIONAMENTO”	NORME DI RIFERIMENTO
PERSONALE ABILITATO ALLA FASE DI CAMPIONAMENTO	Acqua superficiale / solo chimici	<i>A1</i>	APAT CNR IRSA 1030 Man 29 2003
	Acqua superficiale / solo microbiologici	<i>A2</i>	APAT CNR IRSA 6010 Man 29 2003
	Acqua superficiale / chimici e microbiologici	<i>A3</i>	APAT CNR IRSA 1030 Man 29 2003, APAT CNR IRSA 6010 Man 29 2003