

Data prelievo: _____

Cliente: _____

Convenzionato

Non convenzionato

Modalità di prelievo:

prelievo medio: (ore ____) E U

prelievo istantaneo : E U

DEPURATORE DI :			Portata 24 h prec. mc/h				ORA
COMPARTO	Prelievo	Numero <small>(da compilarsi a cura dell'accettazione)</small>	T °C	O ₂ disc. mg/l	Solidi Sed. ml/l	Volume del fango	Tipologia analisi *
Ingresso Impianto	<input type="checkbox"/>						
Sedim. Primaria n° 1	<input type="checkbox"/>						
Sedim. Primaria n° 2	<input type="checkbox"/>						
Ossidazione n° 1	<input type="checkbox"/>						
Ossidazione n° 2	<input type="checkbox"/>						
Ossidazione n° 3	<input type="checkbox"/>						
Ossidazione n° 4	<input type="checkbox"/>						
Uscita Impianto	<input type="checkbox"/>						
Disidrataz. Meccanica n° 1	<input type="checkbox"/>						
Disidrataz. Meccanica n° 2	<input type="checkbox"/>						
Digestione Anaerobica n° 1	<input type="checkbox"/>						
Digestione Anaerobica n° 2	<input type="checkbox"/>						
Gas biologico prodotto	<input type="checkbox"/>						
Digestione Aerobica	<input type="checkbox"/>						

Analisi non programmata

Firma del Richiedente:

PRELEVATO DA : CLIENTE - LABORATORIO

temperatura contenitore di trasporto°C - data logger utilizzato A -.....

IL PRELEVATORE (firma)

NOTE.....

* indicare parametro o segnalare nota “come da convenzione”

(a cura dell'accettazione)

CAMPIONE CONFORME:

SI

NO

: n° campione
vedi rapporto di NC n.°...../.....

DATA CONSEGNA CAMPIONE ORA CONSEGNA

CONSEGNATO DA: CLIENTE LABORATORIO

ACCETTAZIONE (firma).....