

Data prelievo: _____

Cliente: _____

Intestazione fattura: _____
(se diverso da cliente)

Modalità di prelievo:

prelievo medio: (ore ____) E ☐ U ☐

prelievo istantaneo: E ☐ U ☐

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

☐ Analisi non programmata

(a cura dell'accettazione)

PRELEVATO DA: ☐ CLIENTE ☐ LABORATORIO

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

IL PRELEVATORE (firma)

DATA CONSEGNA CAMPIONE ORA CONSEGNA

NOTE

CONSEGNATO DA: ☐ CLIENTE ☐ LABORATORIO

.....

CAMPIONE CONFORME: ☐ SI ☐ NO

Firma

ACCETTAZIONE (firma)