

Data prelievo: _____ Cliente: _____ Intestazione fattura: _____

Ora prelievo: _____

DEPURATORE DI :					
COMPARTO	Prelievo	Numero (da compilarsi a cura dell'accettazione)	_____	Modalità di campionamento (* Solo per il personale del Laboratorio - Vedi retro)	Tipologia analitica
Disidratazione meccanica	☐				
Ingresso 1° stadio Essiccatore	☐				
Uscita 1° stadio Essiccatore	☐				
Uscita 2° stadio Essiccatore	☐				

☐ 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)

CAMPIONAMENTO EFFETTUATO DA	MATRICE/PARAMETRI	SIGLA da riportare nel campo “MODALITA’ DI CAMPIONAMENTO”	NORME DI RIFERIMENTO
PERSONALE ABILITATO ALLA FASE DI CAMPIONAMENTO	Fanghi / solo chimici	<i>C1</i>	CNR IRSA Appendice I Q 64 Vol 3 1985
	Fanghi / solo microfauna	<i>C2</i>	CNR IRSA 7 Q 64 Vol 1 par 7.2.1 1983
