acqualab	CADEIA DE CUSTÓDIA	FRM-LAB-014 R08

Contratante:	Proposta Nº
Responsável pela Coleta:	Responsável pelo Preenchimento:
Telefone:	Chuvas Ultimas 24 hs: ☐ Sim ☐ Não

Preenchimento Acqualab:

Data/Horário Entrega: _____ Temperatura Recebimento: _____ Com Desvio? ☐ **Sim** ☐ **Não** Autorizado por[1]: _____

Ident. Frasco	Solicitante	Identificação da Amostra / Ponto de Coleta	Data e Hora Coleta		Ensaios Campo[2]		Tipo[3]	Tratamento	Código do Item da Proposta (Ou descrever os ensaios que serão realizados nas amostras)	ID Amostra (Preenchimento Acqualab)
								☐Sim ☐Não		
								☐Sim ☐Não		
								☐Sim ☐Não		
								☐Sim ☐Não		
								☐Sim ☐Não		
								☐Sim ☐Não		
								☐Sim ☐Não		
								☐Sim ☐Não		
								☐Sim ☐Não		
								☐Sim ☐Não		
								☐Sim ☐Não		
								☐Sim ☐Não		
								☐Sim ☐Não		
								☐Sim ☐Não		
								☐Sim ☐Não		

1 – Assinatura somente quando houver desvio na amostra
2 – Ensaios realizados no momento da coleta, quando aplicável (pH, cloro, temperatura...)
3 – **CH** (consumo humano); **SUB** (subterrânea); **R** (residuária); **SUP** (superficial); **IN** (industrial); **P** (purificada); **H** (hemodiálise); **SO** (solo); **O** (outros)

Tipo de Transporte: ☐ **Cliente** ☐ **Motoboy** ☐ **Correio** ☐ **Resgate** ☐ **Outro (Especificar):**

Conferência de Dados: _____