

| INFORMAÇÕES DO CLIENTE - FRENTE | | |
|---|------------------|----------------|
| RAZÃO SOCIAL DO CLIENTE: | PROPOSTA: | |
| CONTATO: | TELEFONE: | E-MAIL: |
| EMPRESA ONDE A COLETA FOI REALIZADA: | ENDEREÇO: | |

RESPONSÁVEL PELO TRANSPORTE:
TIPO DE COLETA
 Cliente CAF

 1 Simples 2 Composta

ORIGEM DA AMOSTRA:

| | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Despejo Industrial | <input type="checkbox"/> 2 Despejo Sanitário | <input type="checkbox"/> 3 Despejo Industrial + Sanitário | <input type="checkbox"/> 4 Água Potável |
| <input type="checkbox"/> 5 Água Superficial (Rios e Córregos) | <input type="checkbox"/> 6 Poço Artesiano | <input type="checkbox"/> 7 Poço de Monitoramento | <input type="checkbox"/> 8 Água de Bebedouro |
| <input type="checkbox"/> 9 Água de Processo | <input type="checkbox"/> 10 Água de Piscina | <input type="checkbox"/> 11 Águas Pluviais | <input type="checkbox"/> 12 Outros _____ |

| REFERÊNCIA DA AMOSTRA | Nº DE FRASCOS | DATA DA COLETA | ORIGEM | TIPO DE COLETA | HORÁRIO DA COLETA | ENSAIOS/ PRESERVATIVOS | | | |
|-----------------------|---------------|----------------|--------|----------------|-------------------|---|---|-----------------------------------|---|
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 1 Sem preservativo | <input type="checkbox"/> 2 H ₂ SO ₄ | <input type="checkbox"/> 3 HCl | <input type="checkbox"/> 4 HNO ₃ |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 5 NaOH | <input type="checkbox"/> 6 Acetato de Zinco | <input type="checkbox"/> 7 Outros | |
| | | | | | | / | / | / | / |
| | | | | | | / | / | / | / |
| | | | | | | / | / | / | / |
| | | | | | | / | / | / | / |
| | | | | | | / | / | / | / |

Observações do Cliente:

| PARA USO EXCLUSIVO CAF QUÍMICA - VERSO | | | |
|---|---------------------------|---|----------------|
| Responsável pelo transporte: | Data: | Responsável pelo recebimento: | Data: |
| Hora da chegada no cliente: | Hora da saída do cliente: | Hora do recebimento: | |
| Temperatura da amostra: | Nº Termômetro: | Temperatura da amostra: | Nº Termômetro: |
| pH da amostra: | Nº do pHmetro: | | |
| Observação: Informações do cliente preenchidas - <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Informações sobre a coleta preenchidas - <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Informações da etiqueta do frasco compatíveis com a cadeia - <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | | Observação: Informações do cliente preenchidas - <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Informações sobre a coleta preenchidas - <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Informações da etiqueta do frasco compatíveis com as informadas da cadeia - <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Frascos e volume de amostra adequados para os ensaios solicitados - <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | |
| Visto do cliente: | | Visto do cliente: | |

* Caso o cliente queira um protocolo, solicitar cópia da cadeia de custódia no momento da entrega da amostra.