

Data prelievo: _____

Cliente: _____

Convenzionato

Non convenzionato

Numero <small>(da compilarsi a cura dell'accettazione)</small>	PUNTO DI PRELIEVO	ORA PRELIEVO	DETERMINAZIONI SUL CAMPO				MODALITA' DI CAMPIONAMENTO <small>(* Solo per il personale del Laboratorio e Attività Ambientale - Vedi retro)</small>	TIPOLOGIA ANALITICA

Analisi non programmata (solo per convenzionati)

Firma del Cliente:

PRELEVATO DA : CLIENTE - LABORATORIO
temperatura contenitore di trasporto°C - data logger utilizzato A -.....

IL PRELEVATORE (firma)

NOTE
.....

(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)

CAMPIONAMENTO EFFETTUATO DA	MATRICE/PARAMETRI	SIGLA da riportare nel campo “MODALITA’ DI CAMPIONAMENTO”	NORME DI RIFERIMENTO
PERSONALE ABILITATO ALLA FASE DI CAMPIONAMENTO	Acqua di scarico / solo chimici	<i>B1</i>	APAT CNR IRSA 1030 Man 29 2003
	Acqua di scarico / solo microbiologici	<i>B2</i>	APAT CNR IRSA 6010 Man 29 2003
	Acqua di scarico / chimici e microbiologici	<i>B3</i>	APAT CNR IRSA 1030 Man 29 2003, APAT CNR IRSA 6010 Man 29 2003
