

ACTA DE MUESTREO AGUAS

Nº 02938



Cliente (Razón Social)	: COMP. MINERA TELA Q.B.
Contacto (indicar cargo)	: MARIA GONZALEZ.
Lugar de Muestreo (Indicar nombre de la empresa y dirección)	: MANTENACION MINA
Cotización / Contrato / Otro	: CONT.

Fecha de Inicio: 07-08-11 Hora de Inicio: 16:15 Fecha de Término: 07-08-11 Hora de Término: 16:30

Nombre Muestreador(es) : BRENDA APABLAZ

ANTECEDENTES DEL MUESTREO		
I-	01 MUESTRA DE SUELO, ELABORADA EN MANTA	
	Pto: 4-1	
	COORDENADAS: SZ1086-7677108	

SE ADJUNTA MEDICIONES DE TERRENO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SE ADJUNTA CADENA DE CUSTODIA (Sólo para laboratorio) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---	--

MUESTREO	
<input checked="" type="checkbox"/> MANUAL	<input type="checkbox"/> AUTOMATICO

EQUIPO	
CODIGOS	CLIENTE

METODOLOGIAS Y PROCEDIMIENTOS DE MUESTREO		
NCH 409/2 Of. 2004 <input type="checkbox"/>	LAB-NT1 (Sernapesca) <input type="checkbox"/>	Diálisis (Especif. ISP) <input type="checkbox"/>
Instrucciones de Muestreo indicadas por el cliente <input type="checkbox"/>	OTROS: IGE 131/203-88	

OBSERVACIONES:
≠ MUESTRA DE SUELO

Avanti - F. 2556 9235

RAMON FREIRE N° 50 PARQUE INDUSTRIAL LOS
LIBERTADORES
COD. POSTAL 7810552 - MACUL
FONO: (56-2) 2350 2100 FAX: (56-2) 2238 4135
CASILLA 14036 - CORREO 21
E-mail: cesmec@cesmec.cl
SITIO WEB: www.cesmec.cl

[Firma]
Nombre y Firma Representante Cliente

BRENDA APABLAZ
INSPECTOR DE MONITOREO
CESMEC
[Firma]
Nombre y Firma Muestreador

P020G/2S

CADENA DE CUSTODIA

Acta de muestreo o solicitud de análisis		02938	
Custodia transporte		d1	d2
Transporte	Aéreo		
Preservación	Hielo		
Despacho 1 (d1)	Fecha	10-08-15	Hora
Despacho 2 (d2)	Fecha		Hora
Nombre y V°B° despachador 1	Brenda Apablaza		
Nombre y V°B° despachador 2			

Identificación de la(s) muestra(s)		Envase							Cantidad de envases
		Lote	Tipo	Sigo	Arrastre Orgánico	Cl-, Sulfatos	HCT, HCV, HCF	Cu, Fe (total), Mn, Co	
M-1		---	Bolsa	x	x	x	x		1
M-1		1909	Vidrio					x	2

Recepción de muestras			
Fecha:	Hora:	Nombre:	
Control preservación:	Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/>	Control Temperatura:	Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> Rechaza muestra <input type="checkbox"/> Motivo rechazo <input type="checkbox"/>
Firma encargado recepción de muestras	Observaciones:		