

CONSTANCIA DE MONITOREO

FORMULARIO

Inspección Suspensión Otro: _____

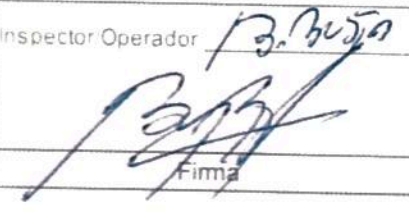
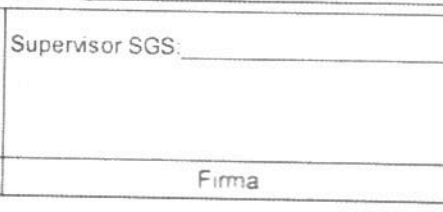
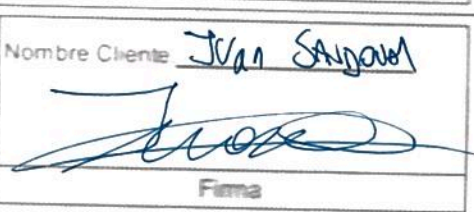
1.- Identificación de la empresa y contacto:

Solicitante: <u>JUAN SANDOVAL</u>	Fono (contacto):
Cliente (Empresa): <u>CELVINA ARAUCO</u>	Dirección:
Comuna, Ciudad: <u>ARAUCO</u>	
Lugar de Inspección: <u>ARAUCO</u>	Coordenada GPS/Datum:
Fecha: <u>25/07/19</u>	Hora: <u>14:00</u>
Referencia de la inspección: <u>Piezómetros</u>	

2 - Constancia del servicio realizado:

PM-3	PM-1	PM-2
Hora 12:42	13:00	13:30
PH: 6,6	6,9	6,3
T°: 13,3	18,9	21,4
cond: 120	290	280
Ne: 11,0	8,63	8,5,61
N.D: 10,87	8,47	5,32

3.- Fecha Reprogramación y Observaciones:

Inspector Operador <u>B. Buño</u>	Supervisor SGS: _____	Nombre Cliente <u>Juan Sandoval</u>
		
Firma	Firma	Firma