

CONSTANCIA DE MONITOREO

FORMULARIO

Inspección Suspensión Otro: _____

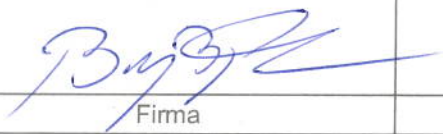

1.- Identificación de la empresa y contacto:

Solicitante: <u>Juan Sandoval</u>	Fono (contacto):
Cliente (Empresa): <u>AZAUCO HORIZONTO</u>	Dirección:
Comuna, Ciudad: <u>AZAUCO</u>	
Lugar de Inspección: <u>AZAUCO</u>	Coordenada GPS/Datum:
Fecha: <u>23/10/18</u>	Hora: <u>13:30</u>
Referencia de la inspección: <u>AZAUCO</u>	

2.- Constancia del servicio realizado:

	PM-3	PM-1	PM-2	PM-D	PM-
Hora:	11:20	11:52	12:20	12:50	13:20
T	14.8	15.08	15.41	15.89 16.00	15.75
PM	14.8 7.01	6.69	6.70	7.08	7.3
Cond	143	291	182	398	188
od %	67.5%	37	43.1	64.2	45.8
od Al	6.63i	3.66	4.25	6.32	4.5
N.C	9.8	8.9	5.4	1.93	3.4
N.D	9.2	8.5	5.1	1.84	3.2
ORP				174.8	105.7

3.- Fecha Reprogramación y Observaciones:

Inspector/Operador: <u>Bruno Zup</u>	Supervisor SGS:	Nombre Cliente: <u>Juan Sandoval</u>
		
Firma	Firma	Firma

SGS Chile Ltda. Av. Puerto Madero # 130, Pudahuel
Teléfono (56-2) 28 98 95 00

