

CONSTANCIA DE MONITOREO

FORMULARIO

Inspección Suspensión Otro: _____

1.- Identificación de la empresa y contacto:

Solicitante: <u>JUAN SANCHEZ</u>	Fono (contacto):
Cliente (Empresa): <u>CELULOSA ARAUCO</u>	Dirección:
Comuna, Ciudad: <u>ARAUCO</u>	
Lugar de Inspección: <u>PLANTA HORIZONAL</u>	Coordenada GPS/Datum:
Fecha: <u>28/11/13</u>	Hora: <u>13:00</u>
Referencia de la inspección: <u>DCA 202/2012</u>	

2.- Constancia del servicio realizado:

	PM-A	PM-B	PM-C	PM-D	PM-E	PM-F
HORA	11:00	12:30	09:50	10:10	12:00	11:30
Tº	18,1	19,9	15,8	16,9	16,5	19,7
PH	7,4	7,7	6,7	7,01	7,6	7,9
N.E	2,18	0,34	1,68	1,18	3,04	3,04
N.D	2,47	0,97	1,80	1,24	3,17	3,21

3.- Fecha Reprogramación y Observaciones:

Inspector/Operador: <u>[Firma]</u>	Supervisor SGS:	Nombre Cliente: _____
<u>J. Muñoz</u> Firma		<u>p. Carlos</u> Firma

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

