

Planilla de Cadena de Custodia (AMM-014)

FONO : +56 2 2756 6350

ESTA INFORMACIÓN SE USARA EN EL INFORME										FECHA: 14/12/2012		TRANSPORTE		PARAMETROS		Nº E N V A S E S															
CLIENTE: ALTO MAPPO SPA										IDENTIF. EQUIPOS USADOS		Hora despacho		(Indicar uno o más parámetros, indicar OT asociada)																	
LUGAR DE MUESTREO: L-1 LAS LAYAS										Medidor pH 914		Avión		131292130-01																	
DIRECCIÓN: Ruta 5-25 Km 23, 50m Sudo										Medidor Cloro		Bus		131292132-01																	
CIUDAD - REGIÓN: 2. 1127070 Litana										OD		Terrestre		131292128-01																	
MATRIZ										Conductividad		Cliente																			
Agua Potable		A. subterránea		A. Residual/RIL		Residuos Sólidos		Suelos																							
Agua de Bebida		A. Superficial		Agua de mar		Lodos/Sedim.		Biota																							
MUESTRAS SIMPLES (PUNTUALES)										Mediciones de campo realizadas										Otros											
Identif.	Punto de Muestreo	Fecha	Hora	pH	T°C medida	Factor de Correc.	T°C corregida	Cl Res (mg/L)	Conductividad (us/cm)	OD (mg/L)	SDT (mg/L)	S. Sed. (mL/L 1 Hr)																			
PTI L-1	Interior, fVNM.	13/12	9:15	24	14/12	9:15																									
TI	1 = 3071,9P																														
	2 = 7245P,3																														
TF	1 = 308218																														
	2 = 7113P,9																														
MUESTRAS COMPUESTAS										Inicio Muestreo										Tiempo		Finaliz. muestreo		Compuesta por		Botella única		Varias botellas			
Identif.	Punto de Muestreo	Fecha inicio	Hora inicio	(h)	Fecha finaliz.	Hora finaliz.	Q	T (indicar min)	alícuota (mL)	volum. (m3)	N°	período (h)	hora composición	lugar compos. (T o L)	T°C botella 1	Equipo muestr															
PTI L-1	13/12	9:15	24	14/12	9:15				X	24	1	10 ⁰⁰	T 79	54.	X	74 = 7274	4														
PTI L-1	13/12	10:22	24	14/12	10:22				X	1	1	10:32	T 65	55.	Y	74 = 1068	4														
PTI L-1	13/12	10:32	24	14/12	10:32				X	24	1	11:00	T 86	25.	Y	86 = 930	4														
PTI L-1																															
MUESTREO POR:										TRANSPORTADO y/o ENTREGADO POR:										RECIBIDO POR:										TOTAL ENVASES	
NOMBRE F. LISNAO		NOMBRE F. LISNAO		FIRMA		FECHA		Temperatura de recepción		Vidrio		Plástico		Responsable del cliente		1312															
FIRMA		FIRMA		LABORATORIO HIDROLAB S.A.		HORA		T°		Medida		Corregida		Teléf: 965091301		Celular:															