

**A preencher pela Controle de Risco**

Proj./Ref. \_\_\_\_\_ Recebido por \_\_\_\_\_ Data receção \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Amostras Enviadas pelo Cliente (Efetuar processo de aceitação de amostras. Ver parâmetros em Tabela interna/Manual Técnico)

**A preencher pela empresa/cliente responsável pela Amostragem**

Nome de Cliente \_\_\_\_\_ Responsável \_\_\_\_\_

Email(s) p/envio relatório \_\_\_\_\_ Tlm \_\_\_\_\_ V/ ref. \_\_\_\_\_

Dados de faturação: Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

REFERÊNCIA DE TRABALHO

/ LOCAL DA

AMOSTRAGEM (inf. opcional)

Data	Nº Amostra	V/ Ref.ª / Local / Colaborador	Tipo Teste	Equip. Aspir. (Inf. opcional)	Início (h-min)	Fim (h-min)	Caudal médio

REFERÊNCIA DE TRABALHO

/ LOCAL DA

AMOSTRAGEM (inf. opcional)

Data	Nº Amostra	V/ Ref.ª / Local / Colaborador	Tipo Teste	Equip. Aspir. (Inf. opcional)	Início (h-min)	Fim (h-min)	Caudal médio

REFERÊNCIA DE TRABALHO

/ LOCAL DA

AMOSTRAGEM (inf. opcional)

Data	Nº Amostra	V/ Ref.ª / Local / Colaborador	Tipo Teste	Equip. Aspir. (Inf. opcional)	Início (h-min)	Fim (h-min)	Caudal médio

Legenda: **Tipo de Teste**