***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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codigo postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| REFERÊNCIA DE TRABALHO / LOCAL DA  AMOSTRAGEM *(inf. opcional)* | | |  | | | | | |
| **Data** | **Nº Amos tra** | **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 Amos tra** | **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 Amos tra** | **V/ Ref.ª / Local / Colaborador** | | **Tipo Teste** | **Equip.**  **Aspir.**  *(Inf. opcional)* | **Início**  ***(h-min)*** | **Fim**  ***(h-min)*** | **Caudal médio** |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |