

|                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                           |                                       |                      |                                               |                                    |                                              |                      |                                              |                            |                               |  |  |
|---------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--|--|
| <b>Cliente</b>                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                           |                                       |                      |                                               |                                    |                                              |                      |                                              |                            |                               |  |  |
| <b>Endereço</b>                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                           |                                       |                      |                                               |                                    |                                              |                      |                                              |                            |                               |  |  |
| <b>Contato(s)</b>               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                           |                                       |                      |                                               |                                    |                                              |                      |                                              |                            |                               |  |  |
| <b>Local/Circuito</b>           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                           |                                       |                      |                                               |                                    |                                              |                      |                                              |                            |                               |  |  |
| <b>Coleta em</b>                |             | __/__/__                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                           | <b>Lote do Preparo de Materiais</b>   |                      |                                               |                                    |                                              |                      |                                              | <b>Ficha Temporária Nº</b> |                               |  |  |
| <b>Matriz</b>                   |             | <input type="checkbox"/> Água Bruta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                           | <input type="checkbox"/> Água Tratada |                      | <input type="checkbox"/> Água p. cons. Humano |                                    | <input type="checkbox"/> Água salina/salobra |                      | <input type="checkbox"/> Água Residual/Eflu. |                            | <input type="checkbox"/> Solo |  |  |
|                                 |             | <input type="checkbox"/> Sedimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                           | <input type="checkbox"/> Biota        |                      | <input type="checkbox"/> Outra:               |                                    |                                              |                      |                                              |                            |                               |  |  |
| <b>Coleta por</b>               |             | <p>A coleta é efetuada pelo cliente. A descrição do material ensaiado é de inteira responsabilidade do cliente.</p> <p>O cliente deve seguir os critérios para o acondicionamento e a preservação de amostras e as Instruções de Segurança na Manipulação de Reagentes e Soluções presentes no: 1 . POP-INEA-DIGAT-GELAB-212 - Procedimento Operacional Padrão - Acondicionamento e Preservação de Amostras; 2. Standards Methods for Examination of Water and Wastewater, 22ª Ed, 2012; 3. Guia Nacional de Coleta e Preservação de Amostras: Água, Sedimento, Comunidades Aquáticas e Efluentes Líquidos da ANA &amp; CETESB, 2011; 4. Normas NBR 9898, 9897, 10007, 15469 da ABNT; 4 - United States Environmental Agency protection – EPA – Methods: 6010C, 8260B, 8270B, 8082A.</p> |                   |                           |                                       |                      |                                               |                                    |                                              |                      |                                              |                            |                               |  |  |
| <b>Amostra/Ponto de Coleta</b>  | <b>Hora</b> | <b>Profundidade</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Chuva 24hs</b> | <b>Condições do tempo</b> | <b>Maré</b>                           | <b>Presença Lixo</b> | <b>Presença óleo</b>                          | <b>Temperatura</b>                 | <b>Temperatura Ar</b>                        | <b>Transparência</b> | <b>OD (CAMPO)</b>                            | <b>Tipo de coleta</b>      | <b>Ensaio Solicitados</b>     |  |  |
|                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                           |                                       |                      |                                               |                                    |                                              |                      |                                              |                            |                               |  |  |
| <b>Observações</b>              |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                           |                                       |                      |                                               |                                    |                                              |                      |                                              |                            |                               |  |  |
|                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                           |                                       |                      |                                               |                                    |                                              |                      |                                              |                            |                               |  |  |
|                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                           |                                       |                      |                                               |                                    |                                              |                      |                                              |                            |                               |  |  |
| <b>Responsável pela coleta:</b> |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                           |                                       |                      |                                               | <b>Nome do técnico da empresa:</b> |                                              |                      |                                              |                            |                               |  |  |
| <b>Assinatura:</b>              |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                           |                                       |                      |                                               | <b>Assinatura:</b>                 |                                              |                      |                                              |                            |                               |  |  |
| <b>Recepção em:</b>             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | __/__/__                  |                                       |                      |                                               | <b>Recebido por:</b>               |                                              |                      |                                              |                            |                               |  |  |