# Modelo de Cadeia de Custódia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados da área do projeto** | | | | | | |  | **Dados do profissional habilitado para a coleta das amostras.** | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| Nome (Razão Social): | | | | | | |  | Nome (Razão Social): | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| CNPJ/CPF: | | I.E.: | | | | |  | CNPJ/CPF: | | | | | **Registro profissional**: | | | | | |  |  |  |  |
| Endereço: | | CEP: | | | | |  | Telefone: | | | | | E-mail: | | | | | |  |  |  |  |
| Telefone/Fax: | | Pessoa de contato: | | | | |  | (**Responsável Técnico pelo projeto**): | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| **Dados do Responsável Legal** | | | | | | |  | *Assinatura do profissional responsável pela coleta*  **Nome:**       **Data:**       **Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| Nome (Razão Social): | | | | CNPJ: | | |  |  | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| e-mail: | | | | Telefone/Fax: | | |  |  | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| **e-mail para envio de relatório de ensaios:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |  |
| **Dados das Amostras** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| Identificação da Amostra | Tipo de amostra (\*\*) | | Local da Amostragem | | Data da Coleta | Hora da Coleta | | | **Medições do cliente** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | | | |
| Tipo de amostragem: () Simples () Composta **Nome do responsável pela coleta das amostras:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| **ENSAIOS | OBSERVAÇÕES DA AMOSTRA** (descrever abaixo os ensaios desejados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| (\*\*)Tipo de amostra: (1) Efluente (2) Água para consumo (3) água superficial (4) água subterrânea (5) outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| **DADOS DO RECEBIMENTO DA AMOSTRA:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |