

DISPOSICIÓN N° 08 DGPA/2003

ANEXO I

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE LABORATORIOS DE SERVICIOS ANALÍTICOS AMBIENTALES



Rawson,del mes dede 2003

A la Dirección General de Protección Ambiental:

Por la presente, el Laboratorio....., cuyos datos identificatorios se detallan más abajo, solicita la correspondiente Inscripción en el Registro Provincial de Laboratorios de Servicios Analíticos Ambientales por parte de esa Dirección General de Protección Ambiental.

DATOS DEL LABORATORIO

N° de C.U.I.T.
Nombre o Razón Social
Certificación
(Adjuntar Certificado vigente/Organismo/Norma)

DOMICILIO LEGAL

Domicilio
Localidad / C.P. Provincia
E-Mail Tel. / FAX

DOMICILIO REAL

Domicilio
Localidad / C.P. Provincia
E-Mail Tel. / FAX

Identificación de El/Los Propietario/s

Identificación de El/Los Responsable/s o Apoderado/s

RESPONSABLE TÉCNICO

Apellido y Nombres	D.N.I.	Título Habilitante	Matrícula Provincial
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CO-RESPONSABLE TÉCNICO

Apellido y Nombres	D.N.I.	Título Habilitante	Matrícula Provincial
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PERSONAL

Apellido y Nombres	D.N.I.	Título Habilitante	Matrícula Provincial	Función
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

.....
Firma y Sello del Responsable

DISPOSICIÓN N° 08 DGPA/2003

MEMBRETE DEL LABORATORIO

N° DE REGISTRO –PROVINCIA DEL CHUBUT-

ANEXO III

CERTIFICADO DE CADENA DE CUSTODIA

N° de Cadena de Custodia: 0000000000

Laboratorio Registrado Interviniente
Registro N° Fecha de Solicitud de Análisis

DATOS DEL SOLICITANTE DEL ANÁLISIS

Nombre o Razón Social C.U.I.T.
Domicilio / C.P. Provincia
Localidad Tel./FAX

PERSONAL QUE TOMÓ LA MUESTRA

Apellido y Nombres	D.N.I.	Título Habilitante	Firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Extracción de la Muestra		
Fecha	Hora	Temperatura (°C)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Metodología de Extracción
<input type="text"/>

Lugar de Extracción (Coordenadas)
<input type="text"/>

Datos Ambientales	
Viento	<input type="text"/>
Humedad	<input type="text"/>
Temperatura	<input type="text"/>

Detalles del Sitio Muestreado
<input type="text"/>

MUESTRA

Analito	Capacidad y Material del Envase	Tipo de Conservación	Volumen o Peso de la Muestra	Precinto N°
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

.....
Firma y Sello del Responsable de
Acompañar la Muestra

Recepción de la Muestra en el Laboratorio
Fecha.....Hora.....
Temperatura.....

DISPOSICIÓN N° 08 DGPA/2003

MEMBRETE DEL LABORATORIO

N° DE REGISTRO –PROVINCIA DEL CHUBUT-

ANEXO IV

CERTIFICADO DE DERIVACIÓN

N° de Certificado de Derivación:000000000000

Fecha de Solicitud de Análisis

--

Laboratorio Derivante

--

Registro N°

--

Laboratorio Analista

--

Registro N°

--

N° de Certificado Cadena de Custodia

--

PERSONAL QUE SEGREGÓ LA MUESTRA

Apellido y Nombres	D.N.I.	Título Habilitante	Firma

Extracción de la Muestra		
Fecha	Hora	Temperatura (°C)

Metodología de Extracción

Lugar de Extracción (Coordenadas)

Datos Ambientales	
Viento	
Humedad	
Temperatura	

Detalles del Sitio Muestreado

ANALITOS REQUERIDOS

Analito	Capacidad y Material del Envase	Tipo de Conservación	Volumen o Peso de la Muestra	Precinto N°

Recepción de la Muestra en el Laboratorio Derivante
Fecha.....Hora.....
Temperatura.....

Recepción de la Muestra en el Laboratorio Analista
Fecha.....Hora.....
Temperatura.....

.....
Firma y Sello del Responsable
del Laboratorio Derivante

