

Verbale Campionamento Fibre Aerodisperse

☐ FIBRE AERODISPERSE - MOCF

☐ FIBRE AERODISPERSE AMIANTO - SEM

☐ FIBRE AERODISPERSE FAV - SEM

Società che effettua il prelievo:

Ragione sociale					
Codice fiscale/Partita IVA					
Indirizzo					
C.a.p.		Città		Provincia	
Tel.		Fax		E-mail	

Dati per la fatturazione se diversi da quanto dichiarato alla voce "Società che effettua il prelievo":

Ragione sociale					
Codice fiscale/Partita IVA					
Indirizzo					
C.a.p.		Città		Provincia	
Tel.		Fax		E-mail	

Responsabile del prelievo:

Nome e cognome			Cell.	
E-mail			Mansione	

Luogo del prelievo:

Indirizzo					
C.a.p.		Città		Provincia	

Condizioni di campionamento:

Data Prelievo					
Temperatura		Condizioni Meteo			

Firma responsabile prelievo

Codice Filtro		Punto di prelievo				Foto <input type="checkbox"/>
Modello campionatore		Matricola		Flusso (L/min)		
Data Ultima Taratura		Volume Campionato				
Attività durante il campionamento						
Campionamento Aggressivo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Tipologia di membrana				
Ora inizio		Ora fine		Contaltri inizio		Contaltri fine

Codice Filtro		Punto di prelievo				Foto <input type="checkbox"/>
Modello campionatore		Matricola		Flusso (L/min)		
Data Ultima Taratura		Volume Campionato				
Attività durante il campionamento						
Campionamento Aggressivo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Tipologia di membrana				
Ora inizio		Ora fine		Contaltri inizio		Contaltri fine



Codice Filtro		Punto di prelievo					Foto <input type="checkbox"/>
Modello campionatore		Matricola		Flusso (L/min)			
Data Ultima Taratura		Volume Campionato					
Attività durante il campionamento							
Campionamento Aggressivo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Tipologia di membrana					
Ora inizio		Ora fine		Contaltri inizio		Contaltri fine	

Codice Filtro		Punto di prelievo					Foto <input type="checkbox"/>
Modello campionatore		Matricola		Flusso (L/min)			
Data Ultima Taratura		Volume Campionato					
Attività durante il campionamento							
Campionamento Aggressivo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Tipologia di membrana					
Ora inizio		Ora fine		Contaltri inizio		Contaltri fine	

Codice Filtro		Punto di prelievo					Foto <input type="checkbox"/>
Modello campionatore		Matricola		Flusso (L/min)			
Data Ultima Taratura		Volume Campionato					
Attività durante il campionamento							
Campionamento Aggressivo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Tipologia di membrana					
Ora inizio		Ora fine		Contaltri inizio		Contaltri fine	

Codice Filtro		Punto di prelievo					Foto <input type="checkbox"/>
Modello campionatore		Matricola		Flusso (L/min)			
Data Ultima Taratura		Volume Campionato					
Attività durante il campionamento							
Campionamento Aggressivo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Tipologia di membrana					
Ora inizio		Ora fine		Contaltri inizio		Contaltri fine	