PARA SUA FACILIDADE, UTILIZE NOSSO SITE PARA SOLICITAÇãO DE ANÁliSES.

| Nome da Empresa (Contratante/Solicitante): |  |
| :--- | :--- |
| Contato: | e-mail: |
| Tel.: |  |
| Assinatura: | Amostrado por: |

EMITIR RELATÓRIO DE ANÁLISE PARA O CLIENTE AVALIADO (SOM ENTE SERÁ ACEITO COM OS DADOS COM PLETOS):
Nome:
Empresa (razão social):
CNPJ/CPF:
Insc. Estadual:
Insc. Municipal:
Endereço:
Município:
№:

Enviar para:a mesmapara a empresa abaixo oupara contato e endereço no verso

## EMITIR FATURA PARA (SOM ENTE SERÁ ACEITO COM OS DADOS COM PLETOS):

Nome:
Empresa (razão social):

| CNPJ/CPF: | Insc. Estadual: | Insc. Municipal: |
| :--- | :--- | :--- |
| Endereço: | №: |  |
| Município: | Estado: | CEP: |

Enviar para:o mesmopara a empresa acima ou $\qquad$ para contato e endereço no versoTempo de retorno padrão ou
Urgente (favor nos consultar para os custos da urgência): Data e Hora requerida: / / - h

## PEDIDO DE ANÁLISE PARA HIGIENE OCUPACIONAL

## AUTORIZO A EXECUÇÃO DAS ANÁLISES ABAIXO RELACIONADAS:

| Identificação <br> da Amostra | Data da <br> Amostragem | Tipo de Amostrador <br> Marca e <br> Referência | Volume de ar, L (\#) <br> ou Tempo para <br> OVM, minutos | Análises desejadas (nomes dos agentes <br> químicos) |
| :--- | :--- | :---: | :---: | :---: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Informe a temperatura, pressão barométrica ou altitude no local das coletas:

Por favor, informe a presença de substâncias conhecidas na área amostrada que possam interferir nas análises:

## ATENÇÃO:

1. Condicionamos a aceitação das amostras para análise com todas as informações acima requeridas e com este formulário assinado pelo solicitante. A falta de dados implicará na contagem do prazo de retorno a partir da data em que as informações forem completadas. Assegure-se que está solicitando análises válidas para 0 amostrador utilizado.
2. Não aceitamos informações por telefone a fim de preservar o entendimento e exatidão dos dados.
3. A falta da informação do tempo de coleta ou volume de ar amostrado implicará em que os resultados serão expressos em termos de massa e não de concentração, o que é necessário para se comparar com os limites de tolerância. Então, será da responsabilidade do solicitante efetuar os cálculos dos resultados.
4. Amostrador com prazo de validade vencido ou amostra recebida com prazo para a análise vencido, será analisada e o fato será mencionado no Relatório de Análise.
5. Assegure-se que as amostras sejam despachadas acondicionadas conforme previsto na metodologia.

Acondicionamento inapropriado pode prejudicar o resultato e será mencionado no Relatório de Análise.

## PEDIDO DE ANÁLISE PARA HIGIENE OCUPACIONAL

## GARANTIAS:

a) Garantimos a realização das análises das amostras dentro do prazo para análise (Estabilidade) desde que recebidas pelo menos 48 horas antes do vencimento.
b) Garantimos a reposição da amostra/análise em caso de perda em nosso Laboratório.
(\#) Volume de ar amostrado em litros = vazão (L/min) x tempo (minutos)

| Recebida na <br> SGS Environ por: | Nome | Rubrica | Data e hora |
| :--- | :--- | :--- | :--- |

Amostras recebidas após as 15 horas serão consideradas como recebidas no dia útil seguinte.
1르․ via - retornará anexada ao seu Relatório
$2^{\text {an }}$. via - para SGS Environ
$3^{\text {a }}$. via - para seu controle - favor reter

