



ECOLOGICA BUFFA S.R.L.

Codice interno di registrazione: _____

Dati relativi al cliente:

Nome del cliente:		
Tipo di attività*:		
Indirizzo sede legale*:		
Persona di riferimento*:		P. I.V.A.*:
Telefono*:	Fax*:	E-mail*:
Note:		

* Non è necessario indicare questi dati in caso di cliente già acquisito.

Dati relativi al campione (da compilare subito dopo il campionamento):

Luogo del campionamento:		
Condizioni ambientali (indicare solo se rilevanti):		
Tipologia di campione:	O acqua di falda (sotterranea)	O rifiuto (specificare)
O acqua potabile	O acqua di piscina	_____
O acqua per impasto calcestruzzi	O tampone su superficie (vedi retro)	CER _____
O acqua di scarico	O alimento (specificare)	O nastro adesivo amianto
O acqua di pozzo (o piezometro)	_____	O altro campione (specificare)
O acqua di fiume	O terreno agricolo	_____
Campionamento effettuato da:		
In data ___/___/_____	alle ore*: ___:___	Quantità di campioni:
Metodo di campionamento:	O UNI EN 1008:2003	O DM 13/09/1999 GU SO n. 248 21/10/1999 Met I.1
O A CURA DEL CLIENTE	(acque per impasto calcestruzzi)	(terreno agricolo)
O UNI EN ISO 19458:2006 (acque prove microbiologiche)	O UNI 10802:2013 (rifiuti solidi e liquidi)	O Reg CEE 2568/1991 11/07/1991 GU CEE L248
O UNI EN ISO 5667-3:2013 (acque per prove chimiche)	O ISO 18593:2004 (tamponi)	05/09/1991 All I bis (olio d'oliva)
	O PP38 Rev. vigente (alimenti)	O M.U. 1037:2014 (acqua per ricerca Legionella)
	O UNI 10608:1997 (amianto a strappo)	O Altro metodo (indicare):

Note:		

*Indicare sempre per i tamponi e per tutte le acque.

Dati relativi al campione (da compilare in laboratorio):

Campione arrivato in laboratorio in data: ___/___/_____	alle ore* ___:___	Accettato da:
Temperatura di arrivo**:	Idoneo O SI NO O	
Note:		
O Il Cliente viene informato che il campione è accettato con riserva per _____		

*Indicare sempre per i tamponi e per tutte le acque. ** La temperatura va indicata per i tamponi, per tutte le acque e per gli alimenti.

Prove richieste:

Prove chimiche e chimico-fisiche:	O scelte dal laboratorio
Prove microbiologiche:	O scelte dal laboratorio

Identificativo:	Superficie sottoposta a campionamento	Marcare con X la tipologia di superficie	
		Superficie regolare (piana e di 10 cm x 10 cm)	Superficie non regolare
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Firma del Cliente o di un suo rappresentante [◇] :	Firma dell'addetto al campionamento [◇] :

[◇] Se l'addetto al prelievo coincide con il richiedente può essere apposta anche una sola firma.