

SOLICITUD DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE LABORATORIOS DE SERVICIOS ANALÍTICOS AMBIENTALES de la PROVINCIA DEL CHUBUT

(La información debe ser enviada en original manuscrito o mecanografiado y en soporte digital)

Rawson,.....del mes dede 2008

A la **Subsecretaria de Gestión Ambiental y Desarrollo Sustentable:**

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.

1- DATOS DEL LABORATORIO

N° de C.U.I.T.		
Nombre o Razón Social		
Certificación		

(Adjuntar fotocopias legalizadas de: Certificado vigente/Organismo/Norma)

2- DOMICILIO LEGAL

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

3-DOMICILIO REAL

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

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

5- Estatuto (Adjunta)	SI	NO

6- NÓMINA DEL DIRECTORIO		
6.1- Apellidos y nombres	6.2- D.N.I. o C.I.	
Apellidos y nombres	D.N.I. o C.I.	
Apellidos y nombres	D.N.I. o C.I.	
6.3- Actas del Directorio (Adjunta)	SI	NO

7-RESPONSABLE TÉCNICO (anexar fotocopia legalizada del título profesional)

Apellido y Nombres	D.N.I.	Título Profesional Habilitante	Matrícula Provincial

8-CO-RESPONSABLE TÉCNICO

Apellido y Nombres	D.N.I.	Título Profesional Habilitante	Matrícula Provincial

9-PERSONAL

Apellido y Nombres	D.N.I.	Título Habilitante	Matrícula Provincial	Función

.....
Firma y Sello del Responsable

MEMBRETE DEL LABORATORIO
 N° DE REGISTRO –PROVINCIA DEL CHUBUT-
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

Extracción de la Muestra		
Fecha	Hora	Temperatura (°C)

Metodología de Extracción

Lugar de Extracción (Coordenadas)

Datos Ambientales	
Viento	
Humedad	
Temperatura	

Detalles del Sitio Muestreado

MUESTRA

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

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

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

MEMBRETE DEL LABORATORIO
N° DE REGISTRO –PROVINCIA DEL CHUBUT-
CERTIFICADO DE DERIVACIÓN

N° de Certificado de Derivación:000000000000

Fecha de Solicitud de Análisis

Laboratorio Derivante

Laboratorio Analista

Registro N°	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Registro N°	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

N° de Certificado Cadena de Custodia

PERSONAL QUE SEGREGÓ LA MUESTRA

Apellido y Nombres	D.N.I.	Título Habilitante	Firma
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>

Extracción de la Muestra		
Fecha	Hora	Temperatura (°C)
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>

Metodología de Extracción
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>

Lugar de Extracción (Coordenadas)
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>

Datos Ambientales	
Viento	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Humedad	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Temperatura	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

Detalles del Sitio Muestreado
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>

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

