

ANEXO "IV"

CERTIFICADO DE CADENA DE CUSTODIA						N°: 0000379068			
Fecha de Expedición			25/10/2018						
Laboratorio Interviniente			ASOCIACION CIVIL I.D.E.A.H.						
Certificado de habilitación N°			114						
DATOS DEL SOLICITANTE DEL ANALISIS									
CUIT	30-50211225/9		Razón Social		FIPLASTO S.A.				
Id Estab	00027308		Estab/Planta		FABRICACIÓN DE PRODUCTOS DE MADERA N.C.P.				
Dirección		Calle: LELOIR Y VELAZQUEZ Nro: S/N							
Localidad		RAMALLO			Código Postal		2915		
Partido		RAMALLO			Telefono/Fax		03407 421650/3/03407 421650/3		
PERSONAL RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA									
Apellido y Nombre		SOLE MENDEZ OMAR RAMIRO			DNI		8258995		Firma
Título Habilitante		Técnico Químico			Matrícula Provincial o Registro Habilitante		5280		
EXTRACCIÓN DE LA MUESTRA					MATRIZ (MARCAR LO QUE CORRESPONDE)				
Fecha de Extracción de la Muestra	29/10/2018	Hora Inicial	16:45	Líquida		Sólida/Semisólida		Aire	
		Hora Final	17:45	Emisión Gaseosa	X	Superficie		Aceites	
LUGAR DE EXTRACCIÓN									
Coordenadas		Latitud 33° 25' 25" S - Longitud 60° 00' 18.7" O							
Denominación		Conducto 40							
DETALLES DEL DUCTO O CUERPO MUESTREADO									
Emisión Gaseosa	Altura chimenea o conducto		Diámetro OTM		Velocidad gases		Temperatura Gases		Diám. de Chimenea
	11 m		5 cm		15.8 m/s		30.9 °C		0.63 m
	Caudal gases	Velocidad y dirección del viento		Temperatura	Humedad	Cumple art.13		Posee Sombrerete	
	4.92 m3/s	N - 16 Km/h		22.5 °C	70 %	SI	NO	SI	NO
PARÁMETROS A MUESTREAR									
Analito		Metodología Toma Muestra			Tipo y Material del Envase		Volumen o peso de la muestra		Precinto N°/Rótulo
MATERIAL PARTICULADO TOTAL		EPA 5			Membrana		-		-
INSTRUMENTAL DE MUESTREO									
Nombre			Marca/Modelo			N° serie			
GPS			Garmin 205W			1C9115312			
EQUIPO ISOCINETICO			TDA EPA5			561TDAEPA512			
FIRMAS RESPONSABLES									
Declaro que la toma de muestras se realizó con la empresa operando en condiciones normales									
Firma de Empresa Solicitante o Responsable de presenciar la toma de muestra									
Firma y Sello Director Técnico o Co Director Técnico					Firma del Propietario o apoderado del Laboratorio				
Recepción de la muestra en el laboratorio					Fecha		Hora		Temperatura
					29/10/2018		20:00		4