

ANEXO "IV"

| | | | | | | | | | |
|--|----------------------------|---|-----------------------------|-----------------|---|-------------------|-------------------------------|-------------|--------------------|
| CERTIFICADO DE CADENA DE CUSTODIA | | | | | | N°: 0000379035 | | | |
| 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 | 26/10/2018 | Hora Inicial | 10:45 | Líquida | | Sólida/Semisólida | | Aire | |
| | | Hora Final | 11:15 | Emisión Gaseosa | X | Superficie | | Aceites | |
| LUGAR DE EXTRACCIÓN | | | | | | | | | |
| Coordenadas | | Latitud 33° 28' 36.62" S - Longitud 60° 00' 24.0" O | | | | | | | |
| Denominación | | Conducto 74 | | | | | | | |
| DETALLES DEL DUCTO O CUERPO MUESTREADO | | | | | | | | | |
| Emisión Gaseosa | Altura chimenea o conducto | | Diámetro OTM | | Velocidad gases | | Temperatura Gases | | Diám. de Chimenea |
| | 24 m | | 5 cm | | 7.6 m/s | | 160 °C | | 0.9 m |
| | Caudal gases | Velocidad y dirección del viento | | | Temperatura | Húmedad | Cumple art.13 | | Posee Sombrerete |
| | 4.83 m3/s | E - 15 Km/h | | | 20.3 °C | 66 % | SI | NO | SI |
| PARÁMETROS A MUESTREAR | | | | | | | | | |
| Analito | | Metodología Toma Muestra | | | Tipo y Material del Envase | | Volumen o peso de la muestra | | Precinto N°/Rótulo |
| MONOXIDO DE CARBONO | | EPA CTM 030 / EPA CTM 034 | | | no aplica | | medición in situ | | - |
| OXIDOS DE NITROGENO (NOX) | | EPA CTM 030 / EPA CTM 034 | | | no aplica | | medición in situ | | - |
| DIOXIDO DE AZUFRE (SO2) | | EPA CTM 030 / EPA CTM 034 | | | no aplica | | medición in situ | | - |
| INSTRUMENTAL DE MUESTREO | | | | | | | | | |
| Nombre | | | Marca/Modelo | | | N° serie | | | |
| GPS | | | Garmin 205W | | | 1C9115312 | | | |
| EQUIPO ISOCINETICO | | | TDA EPA5 | | | 561TDAEPA512 | | | |
| ANALIZADOR DE GASES DE COMBUSTIÓN | | | TESTO TESTO 330 | | | 723-330-1-LL | | | |
| analizador de monoxido de carbono | | | Testo 317-3 | | | 413CO54B | | | |
| 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 | |
| | | | | 26/10/2018 | | 18:00 | | 4 | |