LAIST
LABORATÓRIO
DE ANÁLISES DO IST
TÉCNICO LISBOA

A PREENCHER PELO CLIENTE

LABORATÓRIO DE ANÁLISES DO IST	
Requisição de Análises Nº: _____	Data: ____/____/____

INFORMAÇÃO SOBRE O CLIENTE	
Nome do Cliente:	Tel:
Pessoa para Contacto:	
A prencher só para novos Clientes	
Endereço:	NIF:
	e-mail:
Sim, pretendo receber as requisições de análise e os boletins de análise no e-mail indicado, recebendo por correio apenas a facturação ☐ Assinatura:	

Parâmetros a analisar/ nº. Orçamento

Assinatura do cliente:

INFORMAÇÃO SOBRE AS AMOSTRAS

Assinalar com uma cruz o enquadramento da(s) amostra(s)

Água Limpa:

Consumo Humano	
Rede Pública	
Depósito	
Fontanário	
ETA	
Natural	
Subterrânea	
Nascente	
Piezómetro	
Furo	
Poço	
Outro - Qual?	
Superficial	
Rio	
Albufeira	
Lagoa	
Barragem	
Outro - Qual?	
Processo	
Caldeira	
Desmineralizada	
Destilada	
Outro - Qual?	
Balnear	
Doce	
Salgada	
Piscina	

Água Suja:

Água Residual	
Afluente Bruto	
Efluente Tratado	
Lixiviado	
Lagoa Decantação	
Eluato	

Amostras Sólidas:

Residuo	
Lama	
Solo	
Zeolito	
Outro - Qual?	

Outras Amostras Liquidas:

Detergente	
Shampoo	
Solução	
Outro - Qual?	