

**CONSELHO ESTADUAL DO MEIO AMBIENTE**  
SECRETARIA DE ESTADO DO MEIO AMBIENTE  
E RECURSOS HÍDRICOS



**RESOLUÇÃO CEMA nº 100/2017**

**ANEXO III  
CADEIA DE CUSTÓDIA**

Data:     /     /

Página     de

|  |                                 |                |  |                              |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---------------------------------|----------------|--|------------------------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Razão social do laboratório responsável pelos ensaios:</b>  |                                 |                |  |                              | <b>Parâmetros</b>       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CCL/IAP:</b>  |                                 |                |  |                              |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Cliente (local da amostragem):</b>  |                                 |                |  |                              |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Endereço:</b>   |                                 |                |  |                              |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Contato:</b>  |                                 | <b>E-mail:</b> |  |                              |                         |  |  |  |  |  |  |  | <b>Telefone:</b>                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Coleta realizada por?</b>   |                                 |                | <b>Responsável pela Coleta:</b>  |                              |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Amostras entregues em:</b> /     /  |                                 |                |  | <b>Hora:</b>                 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Tipo de amostra (A):</b><br>1.Efluente    2.Água Potável    3.Solo<br>4.Sedimento 5.Água Subterrânea 6.Resíduo Sólido<br>7.Outros : (Especificar) |                                 |                | <b>Preservativo (B):</b><br>1.Nenhum    2.H2SO4    3.HCl<br>4.HNO3    5.NaOH    6.Outros |                              |                         |  |  |  |  |  |  |  | <b>Reenvio de Amostras</b><br>(   ) Sim    (   ) Não |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Nº da amostra</b>   | <b>Identificação da amostra</b> | <b>(A)</b>     | <b>N.º de frascos</b>  | <b>Data e Hora da Coleta</b> |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                                 |                |  | / / - : h                    |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                                 |                |  | / / - : h                    |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                                 |                |  | / / - : h                    |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                                 |                |  |                              | <b>Preservativo (B)</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |