







# CADENA DE CUSTODIA PARA MUESTRAS SOLIDAS

<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CLIENTE:</b>
<b>EMPRESA / UNIDAD:</b>
<b>UBICACIÓN DEL MUESTREO (DISTRITO / PROVINCIA / DEPARTAMENTO):</b>
<b>REFERENCIA:</b>
<b>CONTACTO:</b>

N° DE ORDEN DE TRABAJO

N° DE CADENA DE CUSTODIA

N° SOLICITUD SERVICIOS  
AMBIENTALES

N°	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO DE MUESTREO	TIPO (*)	FECHA	HORA	UBICACIÓN GEOGRÁFICA (UTM) Zona: PSAD 56 WGS 84 ( ) ( )	PROFUNDIDAD DEL MUESTREO (m)	ENSAYOS O PARAMETROS SOLICITADOS												REFRIGERADO	NO DISTURBADO	PRESERVACION	DESCRIPCION / OBSERVACIONES	
					N : ----- E : ----- Altitud : m.s.n.m.																		DESCRIPCION: ----- OBSERVACION: -----
					N : ----- E : ----- Altitud : m.s.n.m.																		DESCRIPCION: ----- OBSERVACION: -----
					N : ----- E : ----- Altitud : m.s.n.m.																		DESCRIPCION: ----- OBSERVACION: -----
					N : ----- E : ----- Altitud : m.s.n.m.																		DESCRIPCION: ----- OBSERVACION: -----
					N : ----- E : ----- Altitud : m.s.n.m.																		DESCRIPCION: ----- OBSERVACION: -----
					N : ----- E : ----- Altitud : m.s.n.m.																		DESCRIPCION: ----- OBSERVACION: -----
					N : ----- E : ----- Altitud : m.s.n.m.																		DESCRIPCION: ----- OBSERVACION: -----

<b>Equipo / Identificación</b>	<b>Equipo / Identificación</b>	<b>Equipo / Identificación</b>	<b>Equipo / Identificación</b>	<b>Equipo / Identificación</b>
<b>Observaciones al muestreo</b>		<b>Responsable del Muestreo:</b>	<b>Firma</b>	<b>Fecha</b> <b>Hora</b>
<b>Observaciones en la Recepción de Muestras</b>		<b>Fiscalizador o Supervisor:</b>	<b>Firma</b>	<b>Fecha</b> <b>Hora</b>
		<b>Recibido por:</b>	<b>Firma</b>	<b>Fecha</b> <b>Hora</b>
Tipo (*): 1: Suelos 2: Sedimentos 3: Relave 4: Desmonte 5: Otros:				

Referencia: IC-MON-017: Protocolo para la toma de muestras de calidad para las muestras solidas.