

CERTIFICACION RECIBO PLAN DE MUESTREO

(Certificación a ser sometida para actividades de muestreo relacionado con cierres, rastreos y remediación, entre otros)

Esta certificación debe ser sometida a la unidad del Area de Calidad de Agua que tenga inherencia en el proyecto diez (10) días antes de efectuarse la actividad

Por la presente, yo _____ en mi carácter de _____ del
(Nombre y apellidos) (Título o posición)

laboratorio _____ certifico que he recibido copia fiel y exacta del Plan de Muestreo
(Nombre laboratorio)

aprobado por la Junta de Calidad Ambiental para el proyecto _____,
(Número-Identificación)

_____, ubicado en _____ . Que las actividades
(Nombre de empresa) (Dirección física)

incluidas en dicho Plan de Muestreo en las cuales _____ tenga
(Nombre laboratorio)

inherencia, serán efectuadas acorde con lo establecido en el mismo.

Firma
Sello/Número licencia (Si aplica)

(En caso de que la toma de muestras y los análisis de laboratorio sean realizados por diferentes entidades, cada una de las mismas deberá cumplimentar esta certificación)

CERTIFICACION RECIBO PLAN DE MUESTREO

(Certificación a ser sometida para actividades de muestreo relacionado con cierres, rastreos y remediación, entre otros)

Esta certificación debe ser sometida a la unidad del Area de Calidad de Agua que tenga inherencia en el proyecto diez (10) días antes de efectuarse la actividad.

Por la presente, yo _____ en mi carácter de _____ de
(Nombre y apellidos) (Titulo o posición)

_____ certifico que he recibido copia fiel y exacta del Plan de Muestreo
(Nombre empresa)

aprobado por la Junta de Calidad Ambiental para el proyecto _____,
(Número-Identificación)

_____, ubicado en _____ Que las actividades
(Nombre de empresa) (Dirección física)

incluidas en dicho Plan de Muestreo en las cuales _____ tenga
(Nombre empresa)

inherencia, serán efectuadas acorde con lo establecido en el mismo

Firma
Sello/Número licencia (Si aplica)

(En caso de que la toma de muestras y los análisis de laboratorio sean realizados por diferentes entidades, cada una de las mismas deberá cumplimentar esta certificación)

CERTIFICACION ACTIVIDADES DE MUESTREO

Esta certificación deberá ser completada y ser sometida junto con los resultados, información de control de calidad y certeza de calidad y cualquier otro documento referente a las actividades efectuadas bajo el Plan de Muestreo

Por la presente, yo _____ en mi carácter de _____ del
(Nombre y apellidos) (Título o posición)

laboratorio _____ certifico que he efectuado todas las actividades en las cuales
(Nombre del laboratorio)

tenemos inherencia, incluídas en el Plan de Muestreo aprobado por la Junta de Calidad Ambiental

para el proyecto _____, _____ ubicado en

(Número-Identificación) (Nombre empresa) (Dirección física)

y que dichas actividades se hicieron en conformidad con el Plan de Muestreo aprobado

Firma
Sello/Número licencia (Si aplica)

(En caso de que la toma de muestras y los análisis de laboratorio sean realizados por diferentes entidades, cada una de las mismas deberá cumplimentar esta certificación).

CERTIFICACION ACTIVIDADES DE MUESTREO

Esta certificación deberá ser completada y ser sometida junto con los resultados, información de control de calidad y certeza de calidad y cualquier otro documento referente a las actividades efectuadas bajo el Plan de Muestreo

Por la presente, yo _____ en mi carácter de _____ de
(Nombre y apellidos) (Título o posición)

_____ certifico que he efectuado todas las actividades en las cuales
(Nombre de la empresa)

tenemos inherencia, incluídas en el Plan de Muestreo aprobado por la Junta de Calidad Ambiental

para el proyecto _____, _____ ubicado en _____
(Número-Identificación) (Nombre empresa) (Dirección física)

y que dichas actividades se hicieron en conformidad con el Plan de Muestreo aprobado

Firma
Sello/Número licencia (Si aplica)

(En caso de que la toma de muestras y los análisis de laboratorio sean realizados por diferentes entidades, cada una de las mismas deberá cumplimentar esta certificación).

ACA-2B