

ANEXO II DA RESOLUÇÃO SS 65 de 12 de Abril de 2005
Plano de Amostragem

Ano: _____ **Sistema/Solução Alternativa:** _____
Município: _____ **Data:** ____/____/____.

Análise	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho	
	Saída Tratamento	Rede Distribuição										
1.parâmetro	3.quantidade	3.quantidade										
2.metodologia	4.frequência	4.frequência										
1.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.
2.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.
1.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.
2.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.
1.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.
2.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.
1.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.
2.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.
1.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.
2.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.

Legenda:

1. especificar o parâmetro analisado
 2. especificar a metodologia de análise

3. especificar a quantidade de amostras
 4. especificar a frequência das análises

Preenchido por: Nome: _____ Ass: _____

Cargo: _____

Responsável Técnico (nome): _____ Ass: _____

Responsável Legal (nome): _____ Ass: _____

Cargo: _____

Plano de Amostragem

Ano: _____ Sistema/Solução Alternativa: _____

Município: _____ Data: ____/____/____.

Análise	Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro	
	Saída Tratamento	Rede Distribuição										
1.parâmetro	3.quantidade	3.quantidade										
2.metodologia	4.frequência	4.frequência										
1.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.
2.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.
1.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.
2.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.
1.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.
2.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.
1.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.
2.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.
1.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.	3.
2.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.	4.

Legenda:

1. especificar o parâmetro analisado

2. especificar a metodologia de análise

3. especificar a quantidade de amostras

4. especificar a frequência das análises

Preenchido por: Nome: _____ Ass: _____

Cargo: _____

Responsável Técnico (nome): _____ Ass: _____

Responsável Legal(nome): _____ Ass: _____

Cargo: _____