

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 | Saída Tratamento | Rede Distribuição | Saída Tratamento | Rede Distribuição | Saída Tratamento | Rede Distribuição | Saída Tratamento | Rede Distribuição | Saída Tratamento | Rede Distribuição |
| 1.parâmetro | 3.quantidade | 3.quantidade | 3.quantidade | 3.quantidade | 3.quantidade | 3.quantidade | 3.quantidade | 3.quantidade | 3.quantidade | 3.quantidade | 3.quantidade | 3.quantidade |
| 2.metodologia | 4.frequência | 4.frequência | 4.frequência | 4.frequência | 4.frequência | 4.frequência | 4.frequência | 4.frequência | 4.frequência | 4.frequência | 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 | Saída Tratamento | Rede Distribuição | Saída Tratamento | Rede Distribuição | Saída Tratamento | Rede Distribuição | Saída Tratamento | Rede Distribuição | Saída Tratamento | Rede Distribuição |
| 1.parâmetro | 3.quantidade | 3.quantidade | 3.quantidade | 3.quantidade | 3.quantidade | 3.quantidade | 3.quantidade | 3.quantidade | 3.quantidade | 3.quantidade | 3.quantidade | 3.quantidade |
| 2.metodologia | 4.frequência | 4.frequência | 4.frequência | 4.frequência | 4.frequência | 4.frequência | 4.frequência | 4.frequência | 4.frequência | 4.frequência | 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: _____