

N°	RELATÓRIO DE AUTOCONTROLE DE EFLUENTES LÍQUIDOS	DATA:
----	--	-------

RAZÃO SOCIAL □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	NOME DE FANTASIA □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
--	--

LOGRADOURO □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	BAIRRO □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	MUNICÍPIO □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
--------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

CEP □□□□□□□□	FONE □□□□□□□□□□□□□□□□□□	E – MAIL □□□□□□□□□□□□□□□□□□
-----------------	----------------------------	--------------------------------

CORPO RECEPTOR □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	PERÍODO DAS ANÁLISES DE □□/□□/□□ A □□/□□/□□	LICENÇA DE OPERAÇÃO □□□□□□□□
--	---	---------------------------------

PARÂMETRO ∅	DIA	UNID.								
	1									
	2									
	3									
	4									
	5									
	6									
	7									
	8									
	9									
	10									
	11									
	12									
	13									
	14									
	15									
	16									
	17									
	18									
	19									
	20									
	21									
	22									
	23									
	24									
	25									
	26									
	27									
	28									
	29									
	30									
	31									

Declaro para os devidos fins que as informações fornecidas neste relatório são verdadeiras

Responsável técnico pela ETE Nome e assinatura _____

Responsável legal pela empresa Nome e assinatura _____