

AGENȚIA PENTRU PROTECȚIA MEDIULUI BRAȘOV
APM Brașov – Serviciul Monitorizare și Laboratoare

COMANDA
Nr. /

Nr./data înr. la solicitant	Nr./data înr. APM Brașov
Solicitant.....	Nr. telefon/fax.....
Adresa	Mobil
.....	E-mail.....@.....

Către: **A.P.M. Brașov, Serviciul Monitorizare și Laboratoare**

Prin prezenta, care ține loc de comandă fermă, vă rugăm să ne prestați servicii de laborator:

Loc de prelevare¹:	
--------------------------------------	--

¹ adresa amplasament, sursă, alte elemente descriptive relevante

Tipul probei:

aer precipitații zgomot apă sol vegetație

Prelevare probă: Solicit prelevare Da în data: Nu

Termen (interval de timp) solicitat pentru **prelevare:** de la la

NOTĂ: Prelevarea și transportul probelor se vor efectua conform indicațiilor procedurale ale laboratorului. Transportul probelor la laborator se va efectua în cel mai scurt timp posibil – nu mai mult de 12 ore de la prelevare.

Încercări de efectuat (vă rugăm completați mai jos):

AER	
Perioada de prelevare:	30 min <input type="checkbox"/> 24 ore <input type="checkbox"/> 30 zile <input type="checkbox"/> altele (precizați): <input type="text"/>
Indicatori:	
PRECIPITAȚII	
Frecvența de prelevare:	zilnic <input type="checkbox"/> altele (precizați) <input type="text"/>
Indicatori:	

ZGOMOT AMBIENTALNivel de zgomot mediu echivalent L_{AeqT} perioada de zi perioada de noapte **RADIOACTIVITATEA MEDIULUI**

Indicatori:

Termen solicitat pentru **raportare rezultate:** Solicit păstrare **contraprobă** până în data de: **Metode de efectuare a încercărilor:**

- conforme cu standardele în vigoare

da nu

- dacă nu, precizați alte metode:

- abateri de la metodele standardizate:

da nu

- dacă da, precizați abaterile solicitate:

Cerințe de calitate a rezultatelor:da nu

- dacă da, precizați:

Solicit raportarea:

- rezultatelor orientative, sub limita de raportare (cuantificare)

da nu - incertitudinii extinse a rezultatelor ($k=2$)da nu

- altor parametri de performanță metode în laborator (precizați):

Cerințe legale/de reglementare aplicabile:

- legislație aplicabilă:

- CMA, VL aplicabile:

Solicit interpretare rezultate în raport cu CMA, VL aplicabileda nu **Solicit transmitere Raport de încercare prin:**- ridicare în original prin reprezentant- electronic (scanat) la adresa de e-mail@.....- prin fax la numărul**Observații:****Plata** se va face prin ordin de plată, în contul deschis la Trezoreria Municipiului Brașov, Cod IBAN RO74TREZ1315032XXX000265

Reprezentant solicitant (nume, prenume, semnătură)

.....