

FRASCO Nº:

SERINGA Nº:

INFORMAÇÕES DO CLIENTE

*RAZÃO SOCIAL:	*CNPJ:
ENDEREÇO:	TELEFONE:
CLIENTE FINAL / DESTINATÁRIO:	

INFORMAÇÕES DO EQUIPAMENTO

FABRICANTE:	Nº DE SÉRIE DO FABRICANTE:	*TIPO DE EQUIPAMENTO:	ANO DE FABRICAÇÃO:
POTÊNCIA: () KVA () MVA	*TENSÃO PRIMÁRIA (KV):	TENSÃO SECUNDÁRIA (V):	VOLUME DE ÓLEO (L):
TEMP. DO EQUIPAMENTO (°C):	IMPEDÂNCIA - %:	FREQUENCIA (Hz):	LOTE DE FABRICAÇÃO:
LOCAL DE INSTALAÇÃO		Nº DE TAG / IDENTIFICAÇÃO DENTRO DA SUBESTAÇÃO:	
COMUTADOR DE TAP: () SIM () NÃO	OPERAÇÃO SOB CARGA: () SIM () NÃO	DRENO: () SIM () NÃO	EQUIPAMENTO EM OPERAÇÃO: () SIM () NÃO
TIPO DE FLUÍDO ISOLANTE () Óleo Mineral () R. TEMP () Óleo Vegetal () Silicone () Askarel			

INFORMAÇÕES DA AMOSTRA

*DATA DA COLETA:	*TEMP. DA AMOSTRA (°C):
*ENSAIOS A SEREM REALIZADOS: () FÍSICO-QUÍMICO () CROMATOGRAFIA () PCB () FURFURALDEIDO () DBDS () PASSIVADOR () PARTÍCULAS () ENXOFRE () DBPC () OUTROS _____	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Condições Climáticas () Chuvoso () Nublado () Ensolarado	Umidade relativa do ar (%):	Temp. ambiente (°C):
Equipamento com Vazamento? () SIM () NÃO	Coleta de Amostras após tratamento? () SIM () NÃO	

OBSERVAÇÕES

Data:	Nome do Coletador:	Departamento:	Telefone:

CAMPOS INDICADOS COM * SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO E ESSENCIAIS PARA A ELABORAÇÃO DO LAUDO TÉCNICO.
Normas Utilizadas: ABNT NBR 7070 / ABNT NBR 8840