

FRASCO Nº:

SERINGA Nº:

## INFORMAÇÕES DO CLIENTE

|  |                    |
|--|--------------------|
| *RAZÃO SOCIAL CONTRATANTE:                                 | *CNPJ CONTRATANTE: |
| CLIENTE AVALIADO:  | CNPJ AVALIADO:     |
| RELATÓRIO EM NOME DO:<br>( ) Contratante      ( ) Avaliado |                    |

## INFORMAÇÕES DA AMOSTRA

|   |                         |   |                             |
|---|-------------------------|---|-----------------------------|
| EQUIPAMENTO:<br>( ) Novo   ( ) Em Operação   ( ) Fora de Operação   ( ) Poste / Estaleiro (Rede Aérea)                |                         | COLETA DE AMOSTRAS APÓS TRATAMENTO?<br>( ) Sim      ( ) Não |                             |
| TIPO DE FLUÍDO ISOLANTE<br>( ) Óleo Mineral      ( ) Óleo Vegetal      ( ) Silicone      ( ) Askarel      ( ) R. TEMP |                         |   |                             |
| NOME DO COLETADOR:  |                         | *DATA DA COLETA:  |                             |
| TEMP. DO EQUIPAMENTO (°C):  | *TEMP. DA AMOSTRA (°C): | TEMP. AMBIENTE (°C):  | UMIDADE RELATIVA DO AR (%): |

## INFORMAÇÕES DO EQUIPAMENTO

|   |                            |   |                     |
|---|----------------------------|---|---------------------|
| *TIPO DE EQUIPAMENTO:<br>( ) Transformador   ( ) Comutador   ( ) Disjuntor   ( ) Regulador de Tensão   ( ) Tanque / Tambor   ( ) TP / TC   ( ) OUTROS _____ |                            |   |                     |
| FABRICANTE:   | Nº DE SÉRIE DO FABRICANTE: | ANO DE FABRICAÇÃO:                      | VOLUME DE ÓLEO (L): |
| POTÊNCIA:<br>( ) KVA<br>( ) MVA   | *TENSÃO PRIMÁRIA (KV):     | TENSÃO SECUNDÁRIA (V):                  | IMPEDÂNCIA – (%):   |
| LOCAL DE INSTALAÇÃO:  |                            | Nº DE TAG / IDENTIFICAÇÃO / INSTALAÇÃO: |                     |

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| COMUTADOR DE TAP:<br>( ) Sim      ( ) Não                                 | OPERAÇÃO SOB CARGA:<br>( ) Sim      ( ) Não | DRENO:<br>( ) Sim      ( ) Não                        | EQUIPAMENTO COM VAZAMENTO:<br>( ) Sim      ( ) Não |
| CONDIÇÕES CLIMÁTICAS:<br>( ) Chuvoso      ( ) Nublado      ( ) Ensolarado |   | TIPO DE INSTALAÇÃO:<br>( ) Abrigado      ( ) Ao tempo |  |

## ENSAIOS A SEREM REALIZADOS

|                    |                   |          |                   |                       |
|--------------------|-------------------|----------|-------------------|-----------------------|
| ( ) FÍSICO-QUÍMICO | ( ) CROMATOGRAFIA | ( ) PCB  | ( ) FURFURALDEIDO | ( ) ENXOFRE CORROSIVO |
| ( ) PASSIVADOR     | ( ) PARTÍCULAS    | ( ) DBDS | ( ) DBPC          |                       |
| ( ) OUTROS _____   |                   |          |                   |                       |

## OBSERVAÇÕES

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|       |              |               |           |
|-------|--------------|---------------|-----------|
| Data: | Responsável: | 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