

Municipio y/o Empresa: **AYUNTAMIENTO DE HARO**

 Persona Responsable: **EDUARDO MARTÍNEZ**

Semana: 41

Año: 2017

Fecha Entrada Laboratorio: 16/10/17

	FECHA	HORA	PUNTO CONTROL	OLOR	SABOR	COLOR	TURBIDEZ	COLOR LIBRE	FIRMA
				C / NC	C / NC	I / NI	T / L / TU	mg/l.	
LUNES	09/10/2017	8:10	DEPÓSITO	C	C	I	T	0,81	
MARTES	10/10/2017	8:10	DEPÓSITO	C	C	I	T	0,8	
MIÉRCOLES	11/10/2017	8:10	DEPÓSITO	C	C	I	T	0,79	
JUEVES	12/10/2017	8:10	DEPÓSITO	C	C	I	T	0,7	
VIERNES	13/10/2017	8:10	DEPÓSITO	C	C	I	T	0,75	
SABADO	14/10/2017	9:40	DEPÓSITO	C	C	I	T	0,79	
DOMINGO	15/10/2017	9:30	DEPÓSITO	C	C	I	T	0,81	

C: Característico NC: No Característico I: Incoloro NI: No Incoloro T: Transparente L: Ligeramente turbia TU: Turbia

**INCIDENCIAS Y MEDIDAS ADOPTADAS:**


---



---



---



---

**NOTA: UNA VEZ CUMPLIMENTADO REMITIR POR FAX AL Nº 976 617 015**

\* Esta analítica puede ser realizada por personal ajeno a Ozalla productos para el agua, s.l.

\*La responsabilidad de los datos recae en la persona que los firma

Revisado por: ANA SIMÓN



Fecha: 16/10/2017

Municipio y/o Empresa: **AYUNTAMIENTO DE HARO**

 Persona Responsable: **EDUARDO MARTÍNEZ**

Semana: 41

Año: 2017

Fecha Entrada Laboratorio: 16/10/17

	FECHA	HORA	PUNTO CONTROL	OLOR	SABOR	COLOR	TURBIDEZ	COLOR LIBRE	FIRMA
				C / NC	C / NC	I / NI	T / L / TU	mg/l.	
LUNES	09/10/2017	15:40	PATERNINA	C	C	I	T	0,4	
MARTES	10/10/2017	15:30	PATERNINA	C	C	I	T	0,4	
MIÉRCOLES	11/10/2017	15:30	PATERNINA	C	C	I	T	0,4	
JUEVES	12/10/2017	15:30	PATERNINA	C	C	I	T	0,5	
VIERNES	13/10/2017	15:30	PATERNINA	C	C	I	T	0,4	
SABADO	14/10/2017	15:30	PATERNINA	C	C	I	T	0,4	
DOMINGO	15/10/2017	15:30	PATERNINA	C	C	I	T	0,4	

C: Característico NC: No Característico I: Incoloro NI: No Incoloro T: Transparente L: Ligeramente turbia TU: Turbia

**INCIDENCIAS Y MEDIDAS ADOPTADAS:**


---



---



---



---

**NOTA: UNA VEZ CUMPLIMENTADO REMITIR POR FAX AL Nº 976 617 015**

\* Esta analítica puede ser realizada por personal ajeno a Ozalla productos para el agua, s.l.

\*La responsabilidad de los datos recae en la persona que los firma

Revisado por: ANA SIMÓN



Fecha: 16/10/2017

Municipio y/o Empresa: **AYUNTAMIENTO DE HARO**

 Persona Responsable: **EDUARDO MARTÍNEZ**

Semana: 41

Año: 2017

Fecha Entrada Laboratorio: 16/10/17

	FECHA	HORA	PUNTO CONTROL	OLOR	SABOR	COLOR	TURBIDEZ	COLOR LIBRE	FIRMA
				C / NC	C / NC	I / NI	T / L / TU	mg/l.	
LUNES	09/10/2017	15:10	ITURRIMURRI	C	C	I	T	0,4	
MARTES	10/10/2017	15:10	ITURRIMURRI	C	C	I	T	0,4	
MIÉRCOLES	11/10/2017	15:10	ITURRIMURRI	C	C	I	T	0,4	
JUEVES	12/10/2017	15:10	ITURRIMURRI	C	C	I	T	0,4	
VIERNES	13/10/2017	15:10	ITURRIMURRI	C	C	I	T	0,4	
SABADO	14/10/2017	15:10	ITURRIMURRI	C	C	I	T	0,4	
DOMINGO	15/10/2017	15:10	ITURRIMURRI	C	C	I	T	0,4	

C: Característico NC: No Característico I: Incoloro NI: No Incoloro T: Transparente L: Ligeramente turbia TU: Turbia

**INCIDENCIAS Y MEDIDAS ADOPTADAS:**


---



---



---



---

**NOTA: UNA VEZ CUMPLIMENTADO REMITIR POR FAX AL Nº 976 617 015**

\* Esta analítica puede ser realizada por personal ajeno a Ozalla productos para el agua, s.l.

\*La responsabilidad de los datos recae en la persona que los firma

Revisado por: ANA SIMÓN



Fecha: 16/10/2017