Formulario 5.3 Formulario de muestreo de pedazos de pintura en campo.

(Utilice un formulario distinto para cada unidad de vivienda, área común o exterior. Tome muestras de todas las capas de pintura, no solo de las deterioradas)*.*  **Página \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_**

Dirección de la propiedad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre del dueño de la propiedad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apto. N.º \_\_\_\_\_\_ Área común, vivienda o exterior:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del asesor de riesgos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de la evaluación: / /

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número de muestras** | **Ubicación** | **Area Interna (sala, comedor, cocina, etc.)** | **Componente de la edificación (techo, piso, ventana, etc.)** | **Tamaño de la muestra (cm x cm)\*** | **Plomo (mg/cm2)** | **Plomo (µg/g)** | **Notas** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Norma federal:**  | **1.0**  | **5,000** |  |

\**Las muestras presentadas al laboratorio para su análisis deben incluir la superficie en centímetros cuadrados para que el resultado se exprese en mg/cm2.*

Cantidad total de muestras en esta página: \_\_\_\_\_\_

Fecha de recolección de muestras: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Fecha de envío al laboratorio: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Enviado por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(firma)

Recibido por:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma y fecha) Revisado por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma y fecha)

Fecha del informe de los resultados (por el laboratorio): \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Revisado por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma y fecha)