

ANEXO Nº 2

FORMULARIO RECEPCIÓN DE MUESTRAS

PROGRAMA ENSAYOS DE APTITUD MINERAL Y CONCENTRADO DE COBRE AGOSTO 2014

Con el propósito de monitorear el progreso del ensayo de aptitud, agradeceremos que al momento de la recepción de las muestras, complete este formulario y lo envíe por correo electrónico a las siguientes personas:

Sra. Veronica Ramirez
Coordinador de Gestion.
Codelco – División Chuquicamata
Fono: (+55 2) 323153
Correo electrónico: Coorlabq@codelco.cl

Sr. Oscar Garrido. G
INN - División de Metrología
Fono: (+56 2) 24458875 / 24458800
Correo electrónico: oscar.garrido@inn.cl

De antemano agradecemos su cooperación.

Identificación del Ensayo de Aptitud:	
Fecha de Recepción de las Muestras (año/mes/día)	
¿Existe algún tipo de daño o contaminación visible?	---- Si ---- No
Si la respuesta anterior es afirmativa. ¿El daño o contaminación es relevante?	---- Si ---- No
¿El contenido de la (s) muestras es apto para su ensayo?	---- Si ---- No
Comentario(s):	

Nombre de Empresa / Laboratorio	
Contacto (1)	
Contacto (2)	
Cargo (s)	
Dirección Postal	
Fono / Celular	
Correo Electrónico	