

PROTOCOLO DE MEDICION DE NIVELES DE ILUMINACIÓN
Recomendación COPIME H y ST N° 03/09

(1) RAZÓN SOCIAL:

(2) SOLICITANTE:

(3) DOMICILIO:

(4) IDENTIFICACIÓN DEL LUGAR DE LA MEDICIÓN:

(5) LOCALIZACIÓN DE LA MEDICIÓN:

(6) VARIABLE MEDIDA:

(7) USO:

(8) INSTRUMENTO UTILIZADO:

(9) MÉTODO DE MEDICIÓN:

(10) CONDICIONES ATMOSFÉRICAS:

(11) FECHA DE MEDICIÓN; HORA DEL DÍA:

(12) CONDICIONES DE ILUMINACIÓN:

(13) **RESULTADOS OBTENIDOS:**

(14) **Adjunto:**

- 1- Certificado del Organismo de Acreditación (copia)
- 2- Certificado del COPIME de habilitación profesional y matrícula vigente.
- 3- Croquis de ubicación.

(15) **Observaciones:**

Todos los adjuntos enumerados en el presente firmados en original por el Matriculado

Nota:

(16) **Profesional registrado en el COPIME:** _____

(nombre y apellido)

Firma del Profesional: _____

Matrícula COPIME N°: _____

(17) **Lugar y Fecha:** _____

ESTE PROTOCOLO NO TIENE VALIDEZ SI NO ES ACOMPAÑADO POR EL CERTIFICADO
COPIME DE HABILITACIÓN PROFESIONAL Y MATRICULA VIGENTE

Sello