

RICHIESTA PRELIEVI IN SITU	RISERVATO AL LABORATORIO	
	V. Acc. n°.	del
	Id. campioni	

Il sottoscritto richiedente.....in qualità di:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Direttore dei lavori | <input type="checkbox"/> Impresa esecutrice | <input type="checkbox"/> Ditta proprietaria |
| <input type="checkbox"/> Stazione appaltante | <input type="checkbox"/> Esecutore indagini strutt.li | <input type="checkbox"/> Direttore di stabilimento |
| <input type="checkbox"/> Altro..... | | |

Via Cap/Città Tel. Fax.....

Email.....pec.....

CF/P IVA.....

chiede
 a codesto laboratorio che si eseguano i prelievi dal cantiere seguente:

Oggetto dei lavori.....

Impresa esecutrice Ditta proprietaria

Direttore dei lavori Prov. n.

Intestazione fattura CF/P IVA.....

Via/località ComuneProv.....

Intestazione certificatiIncaricato alla consegna.....

Favara, li		IL DIRETTORE DEI LAVORI (Timbro professionale e firma)
IL RICHIEDENTE	L'INTESTATARIO DELLA FATTURA (Per accettazione delle tariffe e delle condizioni generali)	

N.B. Per l'esecuzione di prove ai sensi della L. 1086/71 è richiesta la sottoscrizione da parte del Direttore dei Lavori con timbro professionale; la sua eventuale mancanza sarà annotata sul certificato di prova e la certificazione non potrà assumere valenza ai sensi delle vigenti Norme Tecniche.

