



MODULO RICHIESTA PROVE SU CONGLOMERATI CEMENTIZI VERIFICA QUALITA' - TEST INTERNO

DATI INTESTAZIONE RAPPORTO DI PROVA

COMMITTENTE	_____	CITTA'	_____	CAP	_____
INDIRIZZO (Via, P.zza...)	_____	P.IVA	_____		
CODICE FISCALE	_____	EMAIL	_____		
TEL. \ FAX	_____	PEC	_____		
CANTIERE	_____				

DATI INTESTAZIONE FATTURA

INTESTATARIO	_____	CITTA'	_____	CAP	_____
INDIRIZZO (Via, P.zza...)	_____	P.IVA	_____		
C.F. (se ditta individuale)	_____	PEC	_____		
TEL. \ FAX	_____	MAIL	_____		
CODICE UNIVOCO	_____				

MODALITA' DI CONSEGNA RAPPORTO DI PROVA

- Ritiro a mano
 Trasmissione via mail
 Spedizione originale
 Richieste da specificare nelle note

Sigla prelievo	Forma (*1)	Dimensioni (cm)	Data getto	n. bolla	Parte d'opera o identificativo elemento	Rck (N/mm ²)	Prove richieste (*3)

(*1) Cubo - Cilindro - Prisma - (*3) Compressione - Flessione - Trazione indiretta (brasiliana) - Altre da specificare

NOTE :

Il laboratorio, in caso di non conformità segnalate in fase di accettazione, si riserva il diritto di annullare il verbale di accettazione e smaltire i materiali consegnati dopo un periodo massimo di giacenza pari a 10 giorni.

INTESTATARIO FATTURA
Intestatario fattura _____
(FIRMA)
Luogo e data

COMMITTENTE
Committente _____
(FIRMA)
Luogo e data