

Modulo	M-GEN-005-S
Revisione	R3
data	10/10/2011

--

Il sottoscritto (nome e cognome) _____ in qualità di _____

Via _____ n° _____ città _____

INVIA

a Codesto Laboratorio i sottolencati campioni provenienti dai lavori di:

Località _____ di proprietà della ditta _____

eseguiti dalla ditta _____

con sede a _____

diretti da _____

CONSEGNA CAMPIONI

Il sottoscritto (nome e cognome) _____ Direttore dei lavori , di cui sopra, provvede alla consegna

Personalmente Tramite il sig. _____ n.q. di persona di fiducia

di n° _____ Campioni di _____

CAMPIONI VARI

Sigla	Data di prelievo	N° Verbale di prelievo	N° provini	Tipo di materiale	Posizione in opera	Tipo di prova richiesta

INTESTAZIONE FATTURA

Ditta	_____		
Via	_____	N°	_____
Città	_____	C.A.P.	_____
Tel	_____	C.F./P.IVA	_____

CONSEGNA CERTIFICATI

ritirati in sede	<input type="checkbox"/>	spediti a	<input type="checkbox"/>
Ditta	_____		
Via	_____	N°	_____
Città	_____	C.A.P.	_____
Tel	_____		

Note :

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 per gli adempimenti tecnici, contabili e fiscali inerenti il servizio richiesto

Data _____

**Per presa visione ed espressa
accettazione delle norme generali e
del listino prezzi**

L' INTESTATARIO DELLA FATTURA

IL RICHIEDENTE DIRETTORE DEI LAVORI

Timbro e firma

Timbro e firma