

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

AL LABORATORIO L&R s.r.l.

zona industriale - Capannone n.5
94010 Catenanuova (EN)

tel.e fax 093575860
E-mail laboratorio@lr-srl.it

| |
|--|
| |
|--|

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