

RICHIEDSTA PROVE

Data

Il richiedente

Indirizzo

Città

Telefono

in qualità di

- Direttore dei lavori
 Collaudatore
 Tecnico incaricato
 Altro

consegna campioni di materiali da sottoporre a prove secondo le n° _____ distinte allegate, richiedendo N° 1 originale e n° _____ copie conformi. Di seguito si specificano i seguenti dati.

DATI IDENTIFICATIVI DEL CANTIERE

Cantiere/Opera

Indirizzo

Città

Provincia

Committente dell'opera

Proprietà dell'opera

Impresa esecutrice

Direttore dei lavori

DATI FATTURAZIONE

Ragione sociale

Indirizzo

Città

CAP

Provincia

Codice Fiscale

P. IVA

Telefono

Fax

Indirizzo email

Indirizzo PEC

Codice SDI

Solo in caso di fatturazione elettronica

DATI CONSEGNA CERTIFICATI

Tipo di consegna

- Ritiro a mano
 Posta ordinaria
 Anticipati per email

Indirizzo email

Nominativo spedizione

Indirizzo

Città

CAP

Provincia

L'INTESTATARIO DELLA FATTURA

IL RICHIEDENTE DELLE PROVE

Riservato al Laboratorio

V. A. n° _____ del _____

N.B.: I rapporti di prova potranno essere ritirati o consegnati solo previo pagamento della relativa fattura. Il presente modulo unitamente alla distinta deve essere compilato in ogni campo e deve accompagnare il materiale da provare. In caso di trasmissione telematica può essere accettato se inviato tramite pec del richiedente le prove alla pec del laboratorio: istedilguidonia@pec.it istedilperugia@pec.it istedilatina@pec.it