|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Spazio riservato al laboratorio |  | **Spett.le Metro TEST S.r.l.****Via Gino Funaioli, 26****90123 PALERMO****Tel.: 091302401****e-mail:** **info@metrotest.it****p.e.c.:** **metrotest@legalmail.it** |
| N. | A/ |
| del |  |
|  |
| Direttore dei Lavori: |  | Tel. |  |
|  | e-mail: |  |
|  |
| Lavoro |  |
|  |
|  |
|  |
| Ditta/Proprietà/Ente Appaltante\*: |   |
| Tel/fax PEC e-mail |
| Impresa esecutrice: |  |
|  |
|  |
| Con la presente si inviano n° |  | provini di calcestruzzo e n° |  | provini di acciaio  |
| per l’esecuzione delle prove specificate sul retro. |
|  |
| I certificati saranno: | ritirati da: |  |
|  | spediti a: |  |
|  | Via |  |
|  | C.A.P. |  | Comune: |  |
|  | Tel. |  |
|  |
| **La fattura dovrà essere intestata a:** |  |
| Via |  |
| C.A.P. |  | Comune: |  |
| Partita IVA |  |
| Codice Fiscale |  |
| Tel. |  |
| e-mail/PEC  |  |
|  |

………………………….…………………, lì …………………..…………………………… Il Direttore dei Lavori

 (timbro e firma)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CALCESTRUZZO** **FORMA ED UBICAZIONE PRELIEVO CAMPIONI \*** |  | **VERBALE DI PRELIEVO \*** |  | **DATA DI****PRELIEVO \*** | **SIGLA \*** |  | **NUMERO** **PROVINI** |  | **DIMENSIONI****[cm]** |  | **PROVE DA ESEGUIRE \*** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Il Direttore dei Lavori(timbro e firma) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ACCIAIO** **TIPOLOGIA** |  | **VERBALE DI PRELIEVO** |  | **DATA DI****PRELIEVO** |  | **SIGLA** |  | **NUMERO** **PROVINI**  |  | **DIAMETRO NOMINALE [mm]**  |  | **PROVE DA ESEGUIRE** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Il Direttore dei Lavori(timbro e firma) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Note: ............................................................................................................................ I campioni vengono consegnati da ....................................................................................................................................................................................................

SPAZIO RISERVATO AL LABORATORIO **n° verbale accettazione** ............................................................**data**………................................... **L’INCARICATO DEL LABORATORIO**

Modalità di pagamento………………………………………………….. Acconto €. …………………………………………………….……………………….…………. …………………………………………………………………………

\* **campi obbligatori**