|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Spazio riservato al laboratorio |  | **Spett.le MetroTEST S.r.l.** |
|  |  | G/ |  | **Via Gino Funaioli, 26** |
| N. |  | **90123 PALERMO** |
|  |  | **Tel.: 091302401** |
|  | del |  |  | **e-mail:** **info@metrotest.it** |
|  | **p.e.c.: metrotest@legalmail.it** |
|  |  |
|  |
| Direttore dei Lavori: |  | Tel. |  |  |
|  | e-mail: |  |  |
|  |
|  |
| Lavoro: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| Ditta/Proprietà/Ente Appaltante: |  |  |
| Impresa esecutrice: |  |  |
|  |
|  |
| Con la presente si inviano n° |  | Campioni di terreno |  | Campione di roccia  |
| per l’esecuzione delle prove specificate sul retro. Si richiedono n. copie conformi |
|  |
|  |
| 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 |  |  |
|  |
|  |
|  | Il Direttore dei Lavori |
|  |  | lì, |  |  |
|  |
|  | (timbro e firma) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | MATERIALE MODALITA’ DI PRELIEVO |  | DATA DIPRELIEVO |  | SONDAGGIO |  | CAMPIONE |  | PROFONDITA’ DA m A m |  | PROVE DA ESEGUIRE |  |
|  | Campione rimaneggiato |  |  |  | S1 |  | C1 |  | 14,00 – 15,00 |  | Ag + Limiti |  |
|  | Campione rimaneggiato |  |  |  | S2 |  | C1 |  | 12,50 – 13,50 |  | Ag + Limiti + DLL + TD (CD) |  |
|  | Campione rimaneggiato |  |  |  | S3 |  | C1 |  | 13,00 – 14,00 |  | Ag + Limiti + TD (CD) |  |
|  | Campione rimaneggiato |  |  |  | S4 |  | C1 |  | 15,00 – 16,00 |  | Ag + Limiti + DLL |  |
|  | Campione rimaneggiato |  |  |  | S5 |  | C1 |  | 14,00 – 15,00 |  | Ag + Limiti + DLL + TD (CD) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Note: ......................................................................................... I campioni vengono consegnati da ……………………………………………………................SPAZIO RISERVATO AL LABORATORIO **n° verbale accettazione** ................................ **data** ................................. L’INCARICATO DEL LABORATORIOModalità di pagamento...................................................... Acconto € .......................................................... ……................................................  |