|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Spazio riservato al laboratorio |  | **Spett.le MetroTEST S.r.l.** |
|  |  | N/ |  | **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° |  | 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 |  |  |
|  |
|  |
|  | Il Direttore dei Lavori |
|  |  | lì, |  |  |
|  |
|  | (timbro e firma) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | CALCESTRUZZO FORMA ED UBICAZIONE PRELIEVO CAMPIONI |  | VERBALE DI PRELIEVO |  | DATA DIPRELIEVO |  | SIGLA |  | NUMERO PROVINI |  | DIMENSIONI[cm] |  | PROVE DA ESEGUIRE |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ACCIAIO TIPOLOGIA |  | VERBALE DI PRELIEVO |  | DATA DIPRELIEVO |  | SIGLA |  |  NUMERO PROVINI  |  | DIAMETRO NOMINALE [mm]  |  | PROVE DA ESEGUIRE |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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