



Oggetto: n° campione/i di **cemento**

ANALISI RICHIESTE:

TIPO DI PROVA	DA ESEGUIRE SU:
1 - Esecuzione del TEST DI CESSIONE secondo la norma UNI EN 12457-2:2004 per la determinazione dei valori di concentrazioni limite indicate nella Tabella contenuta nell'Allegato 3 al Decreto 5 Aprile 2006, n.186	Campione Indicato

Campione / matrice:	Cemento
Relativo a :	
Luogo campionamento :	
Proprietario :	
Impresa :	
Contenuto in :	
Presentato da :	
Campionato da :	
Personale presente :	
Data campionamento :	
Aspetto :	
Note :	

Tempistica prove: **7 - 10 gg lavorativi dal ricevimento campione**

TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE

Io sottoscritto **sig.** _____ per sé ed in qualità di **legale rappresentante**
_____ commissiona a **Studio Test S.r.l.** le prove sopra
indicate, per gli importi concordati, dichiara che i dati riportati sopra sono veri ed esatti e s'impegna "in solido" con la
Ditta/Società committente, al pagamento dell'importo concordato.

_____(timbro e firma - dati fiscali completi)