

**STUDIO TEST**

LABORATORI E UFFICI

Via XXV Aprile, 4a / 24050 Grassobbio (BG) / Italy

PROT.N.:

Ric. N°:

DATA:

Spazio riservato al Laboratorio

Richiedente / Intestazione fattura / Ragione Sociale

P.IVA

C.F.

Telefono:

fax:

e-mail:

Ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, informiamo che il trattamento dei dati, verrà utilizzato esclusivamente ai fini contabili, commerciali, promozionali e per l'aggiornamento della banca dati aziendale. È comunque facoltà degli interessati esercitare i diritti previsti dall'articolo 13 del decreto citato, con semplice richiesta scritta.

Oggetto: Richiesta prova di Materiali ai sensi della Legge n°1086 del 05/11/1971 e successivo Decreto Ministeriale vigente

*Cantiere:

*Committente:

Responsabile tecnico dei c.a.:

Note:

Totale campioni n°

*N° Carote:

Rapporto H/D:

Contrassegno/verbale prel.

*Data estrazione:

*Struttura:

*Rottura a compressione:

Rck di progetto (MPa)

Spezioni da testare per carota:

*Rettifica:

Data di getto:

*DATI OBBLIGATORI

RESPONSABILE TECNICO DEI CEMENTI ARMATI
TIMBRO E FIRMA (anche digitale)

IL RICHIEDENTE (Timbro e Firma)

Ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, informiamo che il trattamento dei dati, verrà utilizzato esclusivamente ai fini contabili, commerciali, promozionali e per l'aggiornamento della banca dati aziendale. È comunque facoltà degli interessati esercitare i diritti previsti dall'articolo 13 del decreto citato, con semplice richiesta scritta.

Il Sottoscritto

per sé ed in qualità di

commissiona a Studio Test S.r.l. le prove sopra indicate, per gli importi

riportati a fianco, dichiara che i dati riportati sopra sono veri ed esatti e

s'impegna "in solido" con la Ditta/Società committente, al pagamento

dell'importo indicato a fianco come "Totale Fattura".

Timbro e Firma

COPIA STUDIO TEST S.r.l. / CLIENTE

IVA		
TOTALE FATTURA		

Spett.le:

PROT.N.:	
Ric. N°:	
DATA:	

Spazio riservato al Laboratorio

Oggetto: Richiesta prova di Materiali ai sensi della Legge n°1086 del 05/11/1971 e successivo Decreto Ministeriale vigente

*Cantiere:

*Committente:

Responsabile tecnico dei c.a.:

Note:

Totale campioni n°

*N° Carote:

Rapporto H/D:

Contrassegno/verbale prel.

*Data estrazione:

*Struttura:

*Rottura a compressione:

Rck di progetto (MPa)

Spezzoni da testare per carota:

*Rettifica:

Data di getto:

*DATI OBBLIGATORI

RESPONSABILE TECNICO DEI CEMENTI ARMATI
TIMBRO E FIRMA SU TUTTE LE COPIE!



STUDIOTEST

LABORATORI E UFFICI

Studio Test s.r.l.

Via XXV Aprile, 4a / 24050 Grassobbio (BG) / Italy

Tel. 035 670698 / 035 671614

info@studiotest.it / www.studiotest.it

Copia Laboratorio