

^Riservato al Laboratorio^ N° Verbale Accettazione \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

nella qualità di: Direttore dei Lavori delle opere di seguito indicate:

Lavori di: \_\_\_\_\_

Cantiere sito in: \_\_\_\_\_

Committente: \_\_\_\_\_

Impresa esecutrice \_\_\_\_\_

Con la presente richiede l'esecuzione, in accordo con la normativa vigente, delle prove sottoelencate ed il rilascio dei relativi certificati

PROVE DI COMPRESSIONE SU CALCESTRUZZO					
N° Cubetti	Contrassegno	Classe di resistenza	Data di Prelievo	Rif. Verbale Prelievo	Posizione in Opera

PROVE DI TRAZIONE, SNERVAMENTO, ALLUNGAMENTO, PIEGAMENTO E RADDRIZZAMENTO SU BARRE DI ACCIAIO					
n° barre	Contrassegno	Φ	Data di Prelievo	Rif. Verbale Prelievo	Tipo di acciaio – identificazione del prelievo

La fattura dovrà essere intestata a: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale e Partita I.V.A.: \_\_\_\_\_

Il pagamento sarà provveduto prima o contestualmente al ritiro dei certificati

I certificati dovranno essere spediti a ½ Poste Italiane a: \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

I certificati saranno ritirati direttamente da: \_\_\_\_\_

Note : Importo totale € \_\_\_\_ +IVA                      consegna certificato entro \_\_gg dalla data del verbale di accettazione

L'intestatario della Fattura  
*(firma leggibile)*

Il Direttore dei Lavori  
*(firma e timbro)*

Data \_\_\_\_\_

n.b.: Il laboratorio non risponde dell'esattezza dei dati fiscali riportati che sono a cura del richiedente, pertanto eventuali sanzioni saranno riversate sul compilatore della presente

Trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.LEGS N° 196/03 sulla tutela dei dati personale, il Laboratorio assicura che i dati acquisiti sono quelli necessari per fornire il servizio richiesto e vengono trattati con la massima riservatezza

Spett.le  
 Geotecna srl  
 Loc.tà San Paolo  
 84060 Novi Velia (SA)

Il sottoscritto richiedente \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

nella qualità di Direttore dei Lavori delle opere di seguito indicate:

Lavori di : \_\_\_\_\_

Cantiere sito in: \_\_\_\_\_

Commitente: \_\_\_\_\_

Impresa esecutrice \_\_\_\_\_

Consegna n° ..... **profilati in acciaio** relativi ai lavori suddetti affinché siano sottoposti alle prove di seguito evidenziate:

Contrassegno	Tipo Profilato	Posizione in Opera	Prove da Eseguire
			<input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Resilienza <input type="checkbox"/> Piegamento <input type="checkbox"/> Composizione chimica
			<input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Resilienza <input type="checkbox"/> Piegamento <input type="checkbox"/> Composizione chimica
			<input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Resilienza <input type="checkbox"/> Piegamento <input type="checkbox"/> Composizione chimica
			<input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Resilienza <input type="checkbox"/> Piegamento <input type="checkbox"/> Composizione chimica
			<input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Resilienza <input type="checkbox"/> Piegamento <input type="checkbox"/> Composizione chimica
			<input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Resilienza <input type="checkbox"/> Piegamento <input type="checkbox"/> Composizione chimica

Per la richiesta della determinazione della composizione chimica specificare gli elementi chimici da determinare \_\_\_\_\_

Consegna n° ..... **reti elettrosaldate** relative ai lavori suddetti affinché siano sottoposti alle prove di seguito evidenziate:

Contrassegno	Tipo di Acciaio	Posizione in Opera	Prove da Eseguire
			<input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Distacco del Nodo
			<input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Distacco del Nodo
			<input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Distacco del Nodo
			<input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Distacco del Nodo
			<input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Distacco del Nodo
			<input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Distacco del Nodo

La fattura dovrà essere intestata a : Nome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale e Partita I.V.A.: \_\_\_\_\_

Al pagamento sarà provveduto prima o contestualmente al ritiro dei certificati

I certificati dovranno essere spediti a ½ Poste Italiane a: \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

I certificati saranno ritirati direttamente da: \_\_\_\_\_

Note : Importo totale € \_\_\_\_\_ +IVA consegna certificato entro \_\_\_\_gg dalla data del verbale di accettazione

P'intestatario della Fattura  
 (firma leggibile)

Il Direttore dei Lavori  
 (firma e timbro)

n.b.: Il laboratorio non risponde dell'esattezza dei dati fiscali riportati che sono a cura del richiedente, pertanto eventuali sanzioni saranno riversate sul compilatore della presente

Trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.LEGS N° 196/03 sulla tutela dei dati personale, il Laboratorio assicura che i dati acquisiti sono quelli necessari per fornire il servizio richiesto e vengono trattati con la massima riservatezza