 **Riservato al Laboratorio** N° Verbale Accettazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Materiale consegnato in laboratorio da:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mat. prelevato da Geotecna s.r.l. alla presenza di:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto: Tel: nella qualità di:

Lavori di : Cantiere sito in: Committente: Impresa esecutrice:

**Con la presente si richiede l’esecuzione delle prove e la relativa certificazione secondo quanto disposto dalla normativa vigente.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROVE DI COMPRESSIONE SU CALCESTRUZZO** | | | | | |
| **N° Cubetti** | **Contrassegno** | **Classe di resistenza** | **Data di Prelievo** | **Rif.Verbale Prelievo (obbligatorio)** | **Posizione in Opera** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROVE DI TRAZIONE, SNERVAMENTO, ALLUNGAMENTO, PIEGAMENTO E RADDRIZZAMENTO SU BARRE DI ACCIAO** | | | | | |
| **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.:

PEC Cod univoco

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

via città CAP

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

Note : Importo totale € \_\_\_\_ \_+IVA I certificati saranno consegnati entro\_\_\_\_\_\_ giorni dalla data del verbale di accettazione

*Il pagamento sarà effettuato prima o contestualmente al ritiro dei certificati.*

**Il Direttore dei Lavori**

*(firma e timbro)*

L’intestatario della Fattura  *(firma leggibile)*

**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