

RICHIESTA PROVE

Data _____

Spett/le Laboratorio
 Geo-Consultlab S.r.l.

Opera/Parte d'opera _____

Sita in località _____ Comune _____

Direttore dei Lavori _____

Indirizzo _____ e-mail _____ Tel. _____

Committente/Proprietario _____

Impresa _____ Via _____

Comune _____ Prov. _____ P.IVA _____ Tel. _____

Nella qualità di Direttore dei Lavori dell'opera in C.A. in oggetto consegna i seguenti campioni di calcestruzzo cubici cilindrici da sottoporre alla prova di resistenza a compressione;

Consegnati da: Impresa Committente D.L Altri _____.

N. Serie	Num. Camp. (**)	Data di getto	Sigla	Lati/Diam. (cm)	R' cK (*)	Posizione prelievo	Verbale prelievo
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

I seguenti campioni di acciaio da sottoporre a prova : Trazione Piegamento Resilienza

Tipo campioni: Tondi Profilati Laminati

N. Serie	Num. Camp. (***)	Sigla	Dimensioni/ Diam.	Tipo Acciaio	Verbale Prel.	N. Serie	Num. Camp. (***)	Sigla	Dimensioni/ Diam.	Tipo Acciaio	Verbale Prel.
1						6					
2						7					
3						8					
4						9					
5						10					

(*) Da dichiarare solo se necessario; (**) Per ogni serie minimo due campioni; (***) Per ogni serie n.3 barre di lunghezza 1300 mm.

Dati intestazione fattura (proprietario, impresa esecutrice, direttore lavori o se diverso dovrà essere definita chiaramente l'attività svolta nella realizzazione della costruzione)

Ragione sociale :	
Indirizzo :	
P.I.	
Cod. Fisc.	

FIRMA DI CHI CONSEGNA

IL DIRETTORE DEI LAVORI
 (Timbro e Firma)

Autorizzo la GeoConsultlab S.r.l. al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/2003

Firma _____