

.....li,.....

Spett.le LABORATORIO UFFICIALE PER LE ESPERIENZE  
DEI MATERIALI DA COSTRUZIONE  
via Giunta Pisano, 3 – 56126 PISA  
tel 050835711 – fax 050554597

**RICHIESTA PROVE SU CAMPIONI**  
(*Compilare in stampatello*)

RICHIEDENTE DELLE PROVE \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
P. IVA \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

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

Ubicazione del cantiere: \_\_\_\_\_

Pratica Genio Civile \_\_\_\_\_

Committente dell'opera \_\_\_\_\_

Impresa esecutrice dei Lavori \_\_\_\_\_

Direttore dei Lavori \_\_\_\_\_

INTESTAZIONE FATTURA (compilare solo se diverso dal Richiedente)

Fatturare a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

INTESTAZIONE RAPPORTO DI PROVA (compilare solo se diverso dal Richiedente)

Intestare a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

Si richiede n.  copie conformi.

Trasmettiamo n° \_\_\_\_\_ campioni \_\_\_\_\_

provenienti dal cantiere sopra indicato, da sottoporre a prove di: \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

L'INTESTATARIO DELLA FATTURA

IL DIRETTORE DEI LAVORI  
(TIMBRO E FIRMA)

RISERVATO AL LABORATORIO

Timbro

Corrispondenza del materiale alla richiesta

SI

NO