

.....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 STRUTTURE
(*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.

Con la presente richiediamo l'effettuazione delle prove sotto elencate sulla struttura:

presso il cantiere sopra indicato.

فح prove di carico

فح controlli non distruttivi

فح carotaggi

فح monitoraggio

فح altro

Allo scopo inviamo la documentazione necessaria ed il progetto della prova di carico.

Per accordi, si prega di contattare: _____

n° tel. _____ n° cell. _____ e-mail _____.

IL RICHIEDENTE

L'INTESTATARIO DELLA FATTURA

IL DIRETTORE DEI LAVORI
(TIMBRO E FIRMA)

RISERVATO AL LABORATORIO

Timbro