RICHIESTA PROVE DI LABORATORIO

In ottemperanza a quanto disposto dal D.M. LL.PP. 17.01.2018 applicativo dell'art. 20 della Legge 5 Nov. 1971 n° 1086

RISERVATO AL LABORATORIO

Accettazione	
n°	**del**

Spett.le **ANALISI E PROVE S.r.l.**
Via Verona,snc
01017 - TUSCANIA (VT)
Laboratorio Ufficiale Prot. 10 del 13/02/2020

Stabilimento Centro di trasformazione	Sede legale/amministrativa centro di trasformazione	Direttore Tecnico Centro di Trasformazione
		PEC
		Cellulare
P.IVA / Cod Fis.	P.IVA / Cod Fis.	P.IVA / Cod Fis.

Fatturare a :

Il sottoscritto _____ , in qualità di Direttore Tecnico di stabilimento presso il centro di trasformazione sopra descritto, ai sensi delle vigenti norme, specificate in titolo, fa richiesta di sottoporre a prova i campioni allegati.

Dichiara inoltre:

- che tali campioni sono stati prelevati, sotto la propria responsabilità, nel corso del lavori nel centro di trasformazione indicato
- che i campioni di acciaio come riportato nel prospetto seguente sono rappresentativi del prelievo specificato.

(N° 3 SPEZZONI PER OGNI GIORNO DI PRELIEVO E PER MAX 90 TONN. PER OGNI FORNITURA)

N° COLATA	PROVA RICHIESTA	TIPO DI ACCIAIO	N° PROVINI	DIAMETRO NOMINALE	DESCRIZIONE FERRIERA DI ORIGINE (N. DI BOLLA DI ACCOMPAGNAMENTO)	DATA PRELIEVO

Segue ....

(N° 3 SPEZZONI PER OGNI GIORNO DI PRELIEVO E PER MAX 90 TONN. PER OGNI FORNITURA)

N° COLATA	PROVA RICHIESTA	TIPO DI ACCIAIO	N° PROVINI	DIAMETRO NOMINALE	DESCRIZIONE FERRIERA DI ORIGINE (N. DI BOLLA DI ACCOMPAGNAMENTO)	DATA PRELIEVO

Luogo _____ Data _____ _____

Timbro e Firma

Delego alla consegna del materiale da sottoporre a prova il Sig. _____

_____

Timbro e Firma

Riservato al laboratorio					
Adeguatezza Documentale :	Firma ACTMAT		Adeguatezza materiale :	Firma LAMAT	
Contrassegno del materiale:	Adeguato o	Non adeguato o			
Controllo referti ACTMAT:	Data	Firma	Controllo referti DTMAT:	Data	Firma