

Sede di Lecco
Via Gaetano Previati, 1/E - 23900 Lecco
Amministrazione e Info Tel. 0341 488793
Accettazione campioni su **APPUNTAMENTO**
Tel. 0341 488796 - Orario 8:30-12:00 (lun-ven)

Sede di Milano
Sede legale e amministrativa
Piazza Leonardo da Vinci, 32 - 20133 MILANO
Tel: 02 23994210 Fax : 02 23994211
Accettazione materiale : Via Celoria 3 Milano
Orario: 8:30 - 12.00

**RICHIESTA DI ESECUZIONE PROVE SU MATERIALI DA COSTRUZIONE
SECONDO LEGGE 5/11/1971 n. 1086**

Con la presente si richiede l'esecuzione, in accordo con la vigente normativa, di prove di compressione su calcestruzzo, con relativa certificazione, sui campioni del materiale qui di seguito descritti:

PROVE DI COMPRESSIONE SU CALCESTRUZZO

N. campioni	N. Prelievo	Riferimento verbale di prelievo	Data di getto	Contrassegno provini	Dimensioni provini	Rck
2	1			1A		
				1B		
2	2			2A		
				2B		
2	3			3A		
				3B		
2	4			4A		
				4B		
2	5			5A		
				5B		

(Compilare a macchina o in stampatello) PRELEVATI DAL CANTIERE DI: _____ PROPRIETA': _____ IMPRESA: _____	IL DIRETTORE DEI LAVORI (timbro e firma)
--	---

INTESTARE IL CERTIFICATO A: _____

Via _____ N. _____ CAP _____ CITTA' _____

Per eventuali comunicazioni, contattare: (nome/cognome) _____

al numero di telefono _____ / indirizzo mail _____

INTESTARE LA FATTURA A: _____

Via _____ N. _____ CAP _____ CITTA' _____

CODICE FISCALE / PARTITA IVA: _____ Codice SDI _____ TEL: _____

PEC intestatario fattura _____

PEC Direttore Lavori _____

La richiesta di esecuzione prove dovrà essere accompagnata da una fotocopia, non autenticata, del documento di identità, in corso di validità, di chi consegna il materiale e del Direttore Lavori.

PAGAMENTO * : Avviso PagoPA allegato alla fattura trasmessa con sistema di interscambio.

(*) L'emissione e consegna dei certificati di prova avverrà solo dopo il pagamento dell'importo dovuto.

Data della richiesta: _____ Firma del richiedente _____

NOMINATIVO CONSEGNETARIO PROVINI _____ in qualità di _____