

Oggetto: richiesta di prove di laboratorio

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via/piazza \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

chiede l'esecuzione delle seguenti prove

1. Prove di compressione su provini di calcestruzzo (n. certificati richiesti: \_\_\_\_\_ in carta semplice/da bollo)

n.	dimensioni	sigla	destinazione del getto	data prelievo	R <sub>ck</sub>

2. Prove su barre d'acciaio per c.a. (n. certificati richiesti: \_\_\_\_\_ in carta semplice/da bollo)

n.	diametro [mm]	tipo di acciaio	produttore	prova di trazione (*)	prova di piegamento (*)

(\*) R = prova richiesta N = prova non richiesta

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del regolamento del laboratorio e di accettare le norme in esso contenute e gli oneri del relativo tariffario.

**Lavori di** (esatta denominazione del cantiere) \_\_\_\_\_

**Committente** \_\_\_\_\_

residente in via/piazza \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

**Impresa esecutrice** \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

**Direttore dei lavori** \_\_\_\_\_ n. iscriz. albo \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

**Fatturazione** \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ C.F. o P. I.V.A. \_\_\_\_\_

Si prega di specificare i dati della persona che effettua il pagamento (se questa non è la persona indicata nella voce "Fatturazione") **Cognome e Nome** \_\_\_\_\_

**Data di nascita** \_\_\_\_\_ **Luogo di Nascita** \_\_\_\_\_ **C.F. o P. IVA** \_\_\_\_\_

Reggio Calabria \_\_\_\_\_

Timbro e firma del direttore dei lavori

Firma del richiedente