|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MODULO DI RICHIESTA PROVE PER MATERIALI DA COSTRUZIONE** | MO\_015  Rev.0 del 28/10/21 |

**AL LABORATORIO MATERIALI DA COSTRUZIONE**

**ECAMRICERT SRL, a Mérieux NutriSciences Company**

**Viale del Lavoro, 6 36030 Monte di Malo (VI)**

**Tel.: +39 0445 605838 Fax: +39 0445 581430**

RICHIEDENTE/

REFERENTE : ……………………………………………………………………………………………………………………. tel ……………………………………

Indirizzo : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

### **INTESTATARIO**

(se diverso dal richiedente) : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Indirizzo : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

### FATTURARE A

(se diverso dal richiedente) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Indirizzo : ……………………………………………………………………………………………………C.F./P.I.: ………………………….………………………

INVIO CERTIFICATI a: richiedente intestatario …………………………………………………………………

**DESCRIZONE CAMPIONI**

TIPOLOGIA : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

SIGLA/DENOMINAZIONE : 1) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**CAMPIONAMENTO** : DATA ……………………………… LUOGO ………………………………………………………………………………………………………………

**CAMPIONATORE** : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**PROVE RICHIESTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Codice prova  (a cura Ecamricert) | **PROVE RICHIESTE** | ***su Campione n.:*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data, …………………….………………………

Timbro e Firma