

Per il Laboratorio:

V.A. esterno:	V.A. interno:
------------------------	------------------------

Al Laboratorio Delta S.r.l. – sez. Geotecnica
 Via Savonarola 106/c Loc. San Concordio, 55100 LUCCA
 Tel. 0583-419226 Fax 0583-419347
 Sito e-mail: www.laboratoriodelta.it
 e-mail: geot@laboratoriodelta.it

Richiesta Prove di Laboratorio

Il sottoscritto:

in qualità di (Ragione Sociale Impresa-Proprietà-Ente-Professionista incaricato-Direzione Lavori-Altro):

.....

INVIA/CONSEGNA

a codesto laboratorio

personalmente tramite (corriere) persona di fiducia Sig.....

i seguenti **campioni**:

.....

provenienti da (Cantiere):.....

per l'effettuazione delle seguenti **prove**:

.....

Si richiede che i certificati siano intestati a:

Intestazione fattura:C.U.....

partita IVA: num. Tel./e-mail.....

Il pagamento avverrà in contanti o contrassegno presso l'intestatario della fattura con spese a Suo carico, salvo diversi accordi con l'Amministrazione

Data: _____

Firma: _____