Data Spett.

CENTRO SPERIMENTALE DINGEGNERIA S.R.L.

Via Terracina 357

80125 NAPOLI

Il sottoscritto richiedente TELEFONO:

nella qualità di delle opere di seguito indicate:

Lavori:

Cantiere sito in:

Ente Appaltante:

Impresa esecutrice

Consegna a codesto laboratorio i seguenti campioni di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ affinché siano sottoposte a prove:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Contrassegno Campioni** | **Profondità di prelievo** | **Prove di laboratorio da Eseguire** |
|  |  | apertura e descrizione del campione  Determinazione delle caratteristiche Fisiche generali (γ, γd, w, n, e, Sr)  Determinazione del peso specifico dei grani  Determinazione dei limiti di consistenza  Analisi Granulometrica per stacciatura e sedimentazione  Prova di Taglio Diretto CD per la determinazione della resistenza di picco  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | apertura e descrizione del campione  Determinazione delle caratteristiche Fisiche generali (γ, γd, w, n, e, Sr)  Determinazione del peso specifico dei grani  Determinazione dei limiti di consistenza  Analisi Granulometrica per stacciatura e sedimentazione  Prova di Taglio Diretto CD per la determinazione della resistenza di picco  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | apertura e descrizione del campione  Determinazione delle caratteristiche Fisiche generali (γ, γd, w, n, e, Sr)  Determinazione del peso specifico dei grani  Determinazione dei limiti di consistenza  Analisi Granulometrica per stacciatura e sedimentazione  Prova di Taglio Diretto CD per la determinazione della resistenza di picco  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

La fattura dovrà essere intestata a : Nome:

Indirizzo:

Codice Fiscale e Partita I.V.A.:

**Codice Destinatorio (c/o SDI): / PEC: *(DATI OBBLIGATORI PER LA FATTURA ELETTRONICA)***

**Il sottoscritto dichiara di conoscere le tariffe praticate da codesto Laboratorio. Il pagamento sarà eseguito prima o contestualmente al ritiro dei certificati.**

I certificati dovranno essere spediti a ½ posta prioritaria a:

via città CAP

I certificati saranno ritirati direttamente dallo scrivente.

I certificati saranno ritirati dal sig: che sarà munito di documento di riconoscimento

Il richiedente l’intestatario della fattura

*(firma leggibile) (firma e timbro)*