EDILCONTROL

MODULO RICHIESTA PROVE
LAMINATI METALLICI

V.A. n° _____
(riservato all'ufficio)

Orario accettazione materiale: 08:30-12:00 ; 14:00-17:00

Direttore dei lavori/Richiedente del certificato _____
Via _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____
Telefono _____ E-mail _____

Cantiere _____
Titolo del lavoro _____
_____

Committente dell'opera _____
Via _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____

Impresa _____
Via _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____

Cliente/Intestatario fattura _____
Sede Legale _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____
Partita IVA _____ _____ C.F. _____
Telefono _____ Fax _____ Email _____

MODALITA' DELLA PRATICA

☐ Normale ☐ Urgente (entro 5gg lav, maggiorazione +30%) ☐ Urgente (entro 3gg lav, maggiorazione +50%)

SOGGETTI DESTINATARI INVIO CERTIFICATI

☐ Il Direttore dei Lavori ☐ Cliente ☐ Altro: _____

Via _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____

CARATTERISTICHE MATERIALE					PROVE			
N° PROVINI	TIPOLOGIA (*)	TIPO (**)	IDENTIFICATIVO	OPERA	1	2	3	4

Prove richieste: 1) trazione 2) resilienza (indicare temperatura o sigla) 3) analisi chimica 4) altro _____

(*) Specificare se si tratta di tubi, profilati metallici… (**) Indicare le caratteristiche dell'acciaio

NOTA: qualora non venisse indicata la temperatura per la resilienza, si procederà con la prova a temperatura ambiente

La Normativa di riferimento precisa che le prove non richieste dal Direttore dei Lavori non possono fare parte dell'insieme statistico che serve per la determinazione della resistenza caratteristica del materiale. Nel caso la presente richiesta non fosse firmata e timbrata dal Direttore dei Lavori il laboratorio effettuerà le prove e in sostituzione del certificato rilascerà un semplice rapporto di prova.

FIRMA CLIENTE _____
(firma)

IL DIRETTORE DEI LAVORI _____
(timbro e firma)

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.L. 30 giugno 2003 n. 196
Il rilascio del certificato è condizionato dal pagamento della prestazione