



<b>Redatto da</b> M. Pesavento	<b>Approvato da</b> M. Pesavento	<b>RICHIESTA DI PROVE - GENERALITÀ</b>	
15/01/20	inizio applicabilità 27/01/20		
<b>MSAF01 e</b>		Natura della revisione: Adeguamento ISO 9001/15.	

Le modalità di gestione di questo modulo sono definite in PUGQ07

a cura di TECHNOPROVE

Data di accettazione	Note	Pratica
----------------------	------	---------

**Intestatario dei certificati di prova (Intestatario)**

Cognome nome / Ragione sociale			
Indirizzo	CAP	Città	Prov.
Tel.	E-mail Intestatario		

**Intestatario della fattura (Pagante) (solo se diverso dall'Intestatario ma compilare sempre C.F./P.IVA)**

Cognome nome / Ragione sociale			
Indirizzo	CAP	Città	Prov.
C.F.	P.IVA		
Tel.	Codice destinatario	E-mail Pagante	

**Cantiere / Lavoro / Stabilimento (dati che saranno riportati nei certificati/rapporti di prova)**

Descrizione del lavoro		
Indirizzo	Città	Prov.
Proprietario/Committente	D.LL.	

**Prove richieste**

su calcestruzzo, acciaio, malta come da <b>Allegato 1</b> <input type="checkbox"/>	su congl. bituminoso e bitume come da <b>Allegato 3</b> <input type="checkbox"/>
su aggregati e terre come da <b>Allegato 2</b> <input type="checkbox"/>	su altri materiali, prodotti e componenti come da <b>Allegato 4</b> <input type="checkbox"/>

**Procedura di esecuzione (tempistica)**

<input type="checkbox"/> Normale (10 gg. lav.)	<input type="checkbox"/> Urgente (5 gg. lav.)	<input type="checkbox"/> Immediata (2 gg. lav.)	<input type="checkbox"/> Non applicabile o da definire
------------------------------------------------	-----------------------------------------------	-------------------------------------------------	--------------------------------------------------------

**Modalità di consegna dei rapporti di prova e altre richieste**

<input type="checkbox"/> per posta	<input type="checkbox"/> a mano	<input type="checkbox"/> all'Intestatario	<input type="checkbox"/> al Pagante
<input type="checkbox"/> Richiesta copia	→	<input type="checkbox"/> per l'Intestatario	<input type="checkbox"/> per il Pagante
Altre richieste:			<input type="checkbox"/> restituzione campioni/provini dopo periodo definito in PTEC02

L'Intestatario dichiara di conoscere ed accettare integralmente i prezzi e le condizioni di listino in vigore al momento della richiesta.

Data	Firma Pagante	Firma D.LL. con timbro / Richiedente
------	---------------	--------------------------------------