

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA STRUTTURALE E GEOTECNICA.

ROMA,.....

...L... SOTTOSCRITT.....

CON SEDE IN C.A.P..... VIA.....

COD. FISCALE..... PARTITA I.V.A.....

TELEFONO:..... EMAIL:.....

CHIEDE CHE VENGANO ESEGUITE LE PROVE DI ROTTURA A COMPRESSIONE SUI SOTTOINDICATI
CAMPIONI DI CONGLOMERATO, RELATIVI AL CANTIERE:

PER CONTO DI:

	N.PROVINI	DIMENSIONI	DATA DI GETTO	CEMENTO TIPO	CLASSE RCK	CONTRASSEGNO	SCADENZA
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

SI RICHIEDE CERTIFICATO IN ORIGINALE E COPIE CONFORMI N°.....

FATTURARE A

CON SEDE IN C.A.P..... VIA.....

COD.FISCALE..... PARTITA I.V.A.....

TELEFONO:.....

ALTRI DATI FORNITI DAL RICHIEDENTE

IL DIRETTORE DEI LAVORI

IL RICHIEDENTE

.....
(Timbro e Firma)

.....

N.B.: SI PREGA DI RIEMPIRE IL MODULO IN CARATTERE STAMPATELLO E CHIARO