



Oggetto: n° campione/i di **asfalto**

ANALISI RICHIESTE:

TIPO DI PROVA	DA ESEGUIRE SU:
1- Classificazione del tipo di rifiuto pericoloso o non pericoloso con riferimento al codice EER 17 03 02 (miscele bituminose) riportato in Allegato, al Decreto del Ministero dell'Ambiente e Tutela del Territorio del 05/02/2006 in attuazione del D.Lgs. 05/04/2006, n. 186. 2- Esecuzione del test di cessione secondo la norma UNI EN 12457-2:2004 per la determinazione dei valori di concentrazioni limite indicate nella Tabella contenuta nell'Allegato 3 al Decreto 5 Aprile 2006, n.186	Campione Indicato

Campione / matrice:	asfalto fresato/rimosso
Relativo a :	
Luogo campionamento :	
Proprietario :	
Impresa :	
Contenuto in :	
Presentato da :	
Campionato da :	
Personale presente :	
Data campionamento :	
Aspetto :	
Note :	

Tempistica prove: **8 – 10 gg lavorativi dal ricevimento campione**

TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE

Io sottoscritto sig. _____ per sé ed in qualità di **legale rappresentante**
_____ commissiona a **Studio Test S.r.l.** le prove
sopra indicate, per gli importi concordati, dichiara che i dati riportati sopra sono veri ed esatti e s'impegna "in
solido" con la Ditta/Società committente, al pagamento dell'importo concordato.

_____ (timbro e firma - dati fiscali completi)