



Oggetto: n° campione/i di _____

ANALISI RICHIESTE:

TIPO DI PROVA	DA ESEGUIRE SU:
1- 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:	
Relativo a :	
Luogo campionamento :	
Proprietario :	
Impresa :	
Contenuto in :	
Presentato da :	
Campionato da :	
Personale presente :	
Data campionamento :	
Aspetto :	
Note :	

Tempistica prove: **10 - 12 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)