



Oggetto: n° campione/i di **fibrocemento**

ANALISI RICHIESTE:

TIPO DI PROVA	DA ESEGUIRE SU:
1- DETERMINAZIONE QUANTITATIVA AMIANTO (XRD) metodo: DM 06/09/1994 GU n° 288 del 10.12.1994 All. 1A	Campione Indicato

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

Tempistica prove: **7 - 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)