



**QUALITY CONTROL s.r.l.**

Via Roma, 79 – 24030 **MEDOLAGO** (BG)  
Tel. 035/901473 – Fax 035/901082

RISERVATO QUALITY CONTROL

PROT. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Richiesta N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Oggetto: Richiesta prove di materiali ai sensi della legge n. 1086 del 5 Novembre 1971  
"CALCESTRUZZO – ACCIAIO DA CEMENTO ARMATO"**

Committente \_\_\_\_\_

Cantiere \_\_\_\_\_

Impresa costruttrice \_\_\_\_\_

Direttore Lavori \_\_\_\_\_

Denuncia/e c.a. al \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

**Descrizione per N. \_\_\_\_\_ cubetti**

N. Provini:							
Dimensioni:							
Contrassegno:							
Data getto:							
Struttura:							
Rck Mpa:							
Cemento: Tipo:							
Classe:							
Dosaggio:							

**Descrizione per N. \_\_\_\_\_ barre in acciaio**

N. barre							
Materiale							
Diametro:	mm	mm	mm	mm	mm	mm	mm

**IL DIRETTORE DEI LAVORI:**

**Intestare Fattura a:** \_\_\_\_\_

**Timbro e Firma**

Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Partita IVA: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

**N.B.: La presente richiesta compilata in tutte le sue parti, va consegnata esclusivamente in originale, non si accettano fax o fotocopie. Si prega di scrivere in modo chiaro.**