QUALITY CONTROL s.r.l.
Via Roma, 79 – 24030 **MEDOLAGO** (BG)
Tel. 035/901473 – Fax 035/901082

RISERVATO QUALITY CONTROL

PROT. N. _____

Data _____ Richiesta N.: _____

Oggetto: **Richiesta prove materiali ai sensi della legge n. 1086 del 5 Novembre 1971 "ACCIAIO"**

Committente _____

Cantiere _____

Struttura _____

Impresa costruttrice _____

Direttore Lavori _____

Denuncia/e c.a. al Genio Civile di _____ N. _____ del _____

Note _____

N .identificazione del Saggio	***Descrizione e dimensioni del saggio***	***Materiale***	***Prove Richieste***		
			Trazione	***Resilienze***	***Analisi chimica***

IL DIRETTORE DEI LAVORI:

Timbro e Firma

_____

Richiedente: _____

Via _____

CAP _____ Città _____

Telefono: _____

Partita IVA: _____

Codice Fiscale: _____

Timbro e Firma _____

N.B.: Si prega di scrivere in modo chiaro e in stampatello nero.