

Opera _____

Indirizzo _____ Comune _____

Il sottoscritto D.L. Ing./Arch./Geom. _____ Via/Piazza _____

Comune _____ Prov. (____) Tel. _____

E-mail _____, in qualità di Direttore dei lavori del cantiere di cui sopra, rimette a questo Laboratorio i seguenti campioni di materiali da sottoporre a prova ai sensi del D.M. del 14/01/2008 "Norme Tecniche per le Costruzioni".



PROSPEZIONI LABORATORIO PROVE

www.plpgroup.it

331 4889046
335 6587734

info@plpgroup.it

- Prove su calcestruzzi e acciai
- Diagnostica e controllo delle strutture (Carotaggi, Indagini non distruttive, Prove di carico)
- Prove su materiali per uso stradale
- Indagini geologiche e prove geotecniche
- Progettazione e controllo qualità nella produzione dei calcestruzzi a prestazioni garantite e speciali

Sede Legale: Via Cutinelli, 121/C (Parco del Ciliegio) - 84081 **BARONISSI** (SA)
Tel./Fax **089 955070** - Casella Postale n. 47

Laboratorio: Via Municipio, 31 - Loc. Torchiati - 83026 **MONTORO SUP.** (AV)
Tel. **0825 523971** - Fax **0825 523767**

Spazio riservato al Laboratorio

Verbale accettazione N. _____ del _____

DIV. CALCESTRUZZI

Laboratorio autorizzato ai sensi della Legge n. 1086/71 con D.M. n. 56432 del 23.04.07

R'ck

n.	Cubetti relativi a		prelevati il		sigla	
n.	Cubetti relativi a		prelevati il		sigla	
n.	Cubetti relativi a		prelevati il		sigla	
n.	Cubetti relativi a		prelevati il		sigla	
n.	Cubetti relativi a		prelevati il		sigla	
n.	Cubetti relativi a		prelevati il		sigla	
n.	Cubetti relativi a		prelevati il		sigla	
n.	Cubetti relativi a		prelevati il		sigla	
n.	Cubetti relativi a		prelevati il		sigla	
n.	Cubetti relativi a		prelevati il		sigla	

DIV. ACCIAI (TRAZIONE - PIEGAMENTO)

PROFILATI

RETE

Acciaieria _____

Acciaieria _____

ELETTROSALDATA

n.	Barre Ø		B450
n.	Barre Ø		
n.	Barre Ø		
n.	Barre Ø		
n.	Barre Ø		

n.		Fe
n.		
n.		
n.		
n.		

Maglia	Ø
Maglia	Ø
Maglia	Ø
Maglia	Ø
Maglia	Ø

Impresa _____

Proprietario _____

Via _____

Via _____

Comune _____

Comune _____

Tel. _____

Tel. _____

E-mail _____

E-mail _____

La spesa per le suddette prove dovrà essere fatturata a _____

Via _____ Comune di _____ (____)

Cod. Fisc. e P. IVA _____ Tel. _____

che sottoscrive la presente per accettazione ed impegno di pagamento.

PAGAMENTO: CONTANTI ASSEGNO BONIFICO CONTRASSEGNO POSTALE R.I.B.A.

Autorizzo la PLP GROUP s.r.l. al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003 SI NO

INTESTATARIO FATTURA

IL DIRETTORE DEI LAVORI

(FIRMA)

(TIMBRO e FIRMA)