

**LABCONTROLS®**

Laboratorio Tecnico e Collaudi

RICHIESTA PROVE SU TERRE

Provenienza del materiale (Via/località)*: _____

Comune*: _____ Prov.*: _____

Intestatario dei Certificati*: _____

CHIEDE

l'esecuzione delle seguenti prove relative all'opera di cui in oggetto:

- a)
- ☐
- Test di cessione**
- ai sensi del D.M. 186 del 05/04/2006 secondo UNI EN 12457-2.

N° Campione	Tipologia	Quantità [Kg]	Codice Campione	Data prelievo*

- b)
- ☐
- Analisi su Materiale da scavo**
- secondo le indicazioni del D.M. 161 del 10/08/2012, DPR 120 del 2017.

N° Campione	Quantità [Kg]	Colonna A (verde pubblico)	Colonna B (sito industriale)	Data prelievo*

- c)
- ☐
- Caratterizzazione Rifiuto (CER)**
- ai sensi del D.M. 27/09/2010, con determinazione di pH, metalli, idrocarburi totali, PCB, IPA.

N° Campione	Tipologia	Quantità [Kg]	CODICE CER	Data prelievo*

DATI INTESTATARIO della FATTURA* - [Rif. Prev. N. _____]

Ditta/Nome, Cognome*: _____

Via*: _____ C.A.P.: _____ Città*: _____ (____)

Codice Fiscale*: _____ P.Iva*: _____

Tel. _____ Cell. * _____ e mail: * _____

CIG: _____ **CUP:** _____**Forma di pagamento:** ☐ Ri.Ba _____ ☐ R.D. (ritiro in laboratorio) ☐ B.B. anticipato – **Cod. SDI** _____

Salvo diversi accordi contrattuali, le prove di laboratorio vengono contabilizzate in base al nostro tariffario interno vigente.

I Certificati dovranno essere: ☐ Ritirati in laboratorio ☐ Spediti a _____

Data di consegna al Laboratorio, _____

L'Intestatario della Fattura
Timbro e Firma

.....

Tel./Fax 0547 481436
Cell. 328 4144100 (Ing. Nallbati)
Cell. 340 2979830 (P.I. Silvagni)**CONTROLS s.r.l.**
Via Turati, 910 – 47522 CESENA (FC) Italy
C.F. e P.I. 03 864 390 400
R.E.A. Fo-319624 Capitale Sociale € 15.000 i.v.www.labcontrols.it
info@labcontrols.it
controlssnc@legalmail.it