



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.