



**QUALITY CONTROL GROUP s.r.l.**  
 Via Roma, 79 – 24030 **MEDOLAGO** (BG)  
 Tel. 035/901473 – Fax 035/901082  
[1086@pec.qualitycontrolgroup.com](mailto:1086@pec.qualitycontrolgroup.com)

RISERVATO QUALITY CONTROL GROUP

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 \_\_\_\_\_

Verbale di prelievo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

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

N. Provini:							
Dimensioni:							
Contrassegno:							
Data getto:							
Struttura:							
Rck Mpa:							
Note:							

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

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

**IL DIRETTORE DEI LAVORI:**

Timbro e Firma (in originale)

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

Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Da compilare a cura del laboratorio all'atto del ricevimento provini:

Provini consegnati da \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
(nome cognome) (ruolo svolto)

**N.B.:** La presente richiesta compilata in tutte le sue parti, va consegnata firmata e timbrata in originale (non si accettano fax o fotocopie), oppure inviata all' indirizzo [1086@pec.qualitycontrolgroup.com](mailto:1086@pec.qualitycontrolgroup.com) con Pec della Vs. Direzione lavori. Si prega di scrivere in modo chiaro.