

BOLZANO via L. Zuegg, 20
0471 543111 fax 543110
laboratorio.bz@4emme.it

LABORATORIO PROVE MATERIALI e GEOTECNICO
Autorizzazione ai sensi legge n. 1086/71 e DPR n. 380/2001

4 Emme Service S.p.A.

LABORATORIO
AUTORIZZATO



MILANO via Scarsellini, 13
02 40092545 fax 40092743
laboratorio.mi@4emme.it

LABORATORIO PROVE MATERIALI
Autorizzazione ai sensi legge n. 1086/71

SPAZIO RISERVATO AL LABORATORIO 4 EMME SERVICE SPA:

	Verbale accettazione	Data		
NR.				

ORDINE DI PROVA

Allegato 1 (rev. 1)
Sistema Qualità ISO 9001:2008 certificato RINA nr. 6441/01/S

Il sottoscritto: _____ consegna per ordine di _____ in qualità di _____ i campioni descritti negli allegati, indicati come rappresentativi delle materie di posa, confezione, costruzione o montaggio relative al cantiere indicato.	
Intestatario certificato - rapporto di prova: _____	
Cantiere - luogo del prelievo: _____	
Committente delle opere: _____	
Prelievo eseguito da: _____	
Impresa: _____	
Indirizzo: _____	CAP e città: _____
Tel.: _____ Cell.: _____	Email: _____
Direttore Lavori: _____	
Indirizzo: _____	CAP e città: _____
Tel.: _____ Cell.: _____	Email: _____
Fatturare le prove a: _____	
Indirizzo: _____	CAP e città: _____
Part. IVA: _____	C.F.: _____
Tel.: _____ Cell.: _____	Email: _____
CANTIERE PUBBLICO <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	CIG: _____ CUP: _____
SPLIT PAYMENT: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	CODICE DESTINATARIO _____ PEC MAIL: _____
Spedire i risultati in originale a: _____	
Spedire i risultati in copia conforme a: _____	
Anticipare i risultati via mail a: _____	
CHIEDE L'EFFETTUAZIONE DELLE SEGUENTI TIPOLOGIE DI PROVE E CONSEGNA:	
Nr. ___ Allegato 1-A1 Prove su conglomerati cementizi	
Nr. ___ Allegato 1-A2 Prove su acciai	
Nr. ___ Allegato 1-A3 Prove su conglomerati bituminosi e bitumi	
Nr. ___ Allegato 1-A4 Prove su terre e rocce	
Nr. ___ Allegato 1-A5 Altre prove	
Si richiede la procedura d'urgenza (i risultati saranno consegnati entro 3 giorni lavorativi): (maggiorazione del 50% del costo)	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>
Note: _____	

Pag. 1 di _____

Si conoscono e si accettano le condizioni generali del Laboratorio 4 EMME.

TIMBRO e firma cliente

Data

TIMBRO e firma Direttore Lavori IN ORIGINALE

La presente richiesta va consegnata in originale oppure inviata via PEC dal Direttore Lavori a
laboratoriobolzano4m@legalmail.it (sede di Bolzano) o laboratoriomilano4m@legalmail.it (sede di Milano).