

**CONTROLLO DI ACCETTAZIONE LEGGE 1086/71 E S.M.I.**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di Direttore dei Lavori/Collaudatore/figura che ne abbia titolo invia a DESMA srl la

**RICHIESTA DI PROVE SU MATERIALI PROVENIENTI DA**

Il richiedente se diverso dal Direttore Lavori \_\_\_\_\_

Impresa \_\_\_\_\_

Cantiere \_\_\_\_\_

Il Direttore Lavori C.A. \_\_\_\_\_

Denuncia C.A. comune \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**RICHIESTA DI PROVE ALLA COMPRESSIONE SU CAMPIONI DI CALCESTRUZZO**

SERIE	STRUTTURA	DATA GETTO	N° CAMPIONI	SIGLA-VERBALE PRELIEVO	TIPO CALCESTRUZZO
1					
2					
3					
4					
5					
6					

N.B. Il numero minimo per poter eseguire il controllo di tipo A previsto dalle N.T.C. è di 6 campioni

**RICHIESTA DI PROVE ALLA TRAZIONE E PIEGAMENTO SU BARRE D'ACCIAIO**

SERIE	PRODUTTORE/FERRIERA	DIAMETRO mm	N° BARRE	MATERIALE
1				
2				
3				
4				

N.B. Il numero di barre per diametro previsto dalle N.T.C. è di 3

Intestazione fattura \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Codice SDI \_\_\_\_\_

Tel/Fax \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Delego il Sig. \_\_\_\_\_ alla consegna del materiale e la richiesta prove

Delego il Sig. \_\_\_\_\_ al ritiro dei certificati

Il direttore lavori: Timbro e Firma leggibile

Il cliente: Timbro e Firma leggibile