Università degli Studi della Repubblica di San Marino
Laboratorio Ufficiale Prove Materiali e Strutture
Via Fondo Ausa n. 64, 47891 Dogana, Repubblica di San Marino
Tel. 0549-941089 – fax 0549-913993; mail: lab-prove-materiali@unirsm.sm

Data:

RICHIESTA PROVE SU CAMPIONI DI CALCESTRUZZO E FERRO DA C.A.
(*Compilare in stampatello*)
RICHIEDENTE DELLE PROVE _____
Via _____Città _____ Prov _____ CAP _____
Telefono _____Fax _____E-mail _____
COE/C.F./P.IVA _____

INTESTAZIONE DEL RAPPORTO DI PROVA (compilare solo se diverso dal richiedente)
Intestare a _____
Via _____ Città _____ Prov _____ CAP _____
Telefono _____ Fax _____ .E-Mail _____
Si richiede n. _____ copie conformi
COE/C.F./P.IVA _____

PROVE DI COMPRESSIONE SU CAMPIONI IN CLS

n.	Sigla e posizione in opera	Data del prelievo	Verbale di prelievo	Costo unitario	Importo
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				TOTALE	€
NOME CANTIERE:					

Università degli Studi della Repubblica di San Marino
Laboratorio Ufficiale Prove Materiali e Strutture
Via Fondo Ausa n. 64, 47891 Dogana, Repubblica di San Marino
Tel. 0549-941089 – fax 0549-913993; mail: lab-prove-materiali@unirsm.sm

PROVE DI TRAZIONE SU BARRE DI ACCIAIO

n. campioni	Diametro nominale (mm)	Tipo di acciaio	Produttore	Data del prelievo	Verbale di prelievo	Costo unitario	Importo
						€	€
						€	€
						€	€
						€	€
						€	€
						€	€
						€	€
						€	€
						€	€
						€	€
						€	€
						€	€
						TOTALE	€
NOME CANTIERE							

TOTALE PROVE + CERTIFICATI	**€**

IL RICHIEDENTE L'INTESTATATARIO DELLE FATTURA IL DIRETTORE DEI LAVORI
(Timbro e firma)

INVIARE VIA MAIL ALL'INDIRIZZO: lab-prove-materiali@unirsm.sm

---------- **SPAZIO RISERVATO AL PERSONALE AMMINISTRATIVO** ----------

Conferma procedimento interno n. _____; Data di ricevimento dei provini: _____;

Corrispondenza del quantitativo di materiale alla richiesta: SI ☐ NO ☐

Data prevista per la consegna dei certificati: _____;

Il rilascio è subordinato alla verifica dell'avvenuto pagamento.

Annotazioni: _____
_____
_____

Dati per il bonifico:
Università degli Studi di San Marino
CC: **SM17K0322509800000010005833**

Firma: