

| | | | |
|---|---|--|--|
|  | <p>Autorizzato con Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti N. 548 del 18/10/2019 Circolare 8 Settembre 2010 N. 7617 – Settore A</p> | <p>RICHIESTA DI PROVA CUBI CLS E BARRE PER C.A.</p> | <p>Azienda con Sistema Gestione Qualità Certificato N° SC 22-5061</p>  |
|---|---|--|--|

Spett.le **SO.P.I. SRL**

Oggetto: Richiesta di Prova DPR 380/2001 Ex Legge 5-11-71 n. 1086 - Prove di Laboratorio

Riservato al laboratorio: V.A. n° _____ del _____

Il sottoscritto _____ in qualità di ⁽¹⁾ _____

Telefono: _____ mail: _____ PEC: _____

I N V I A

a codesto laboratorio i materiali riportati nella distinta allegata per l'esecuzione delle prove specificate, relativi a:

OPERA

| Sita in via | Comune | | Prov. |
|-------------------------|---|----------------------|---------------------------------------|
| Committente | Indirizzo di residenza / sede legale Via _____ | | Comune _____ Prov. _____ |
| Proprietà | Indirizzo di residenza / sede legale Via _____ | | Comune _____ Prov. _____ |
| Impresa | Indirizzo sede legale Via _____ | | Comune _____ Prov. _____ |
| Dati del tecnico | Titolo (Ing., Arch., Geom., ecc.) _____ | Cognome e Nome _____ | N° iscr. _____ Provincia Ordine _____ |

DATI DI FATTURAZIONE

| | | |
|---|--------------|----------------------|
| Cognome e Nome / Ragione sociale | | |
| Via _____ | CAP _____ | Comune e prov. _____ |
| P.IVA _____ | C.F. _____ | |
| Recapiti telefonici _____ | e-mail _____ | |
| CODICE UNIVOCO (SDI) _____ | PEC _____ | |

Modalità di pagamento: alla consegna dei materiali, salvo diversi accordi con la direzione del laboratorio.

Consegna certificati: ritiro presso il laboratorio, a mezzo pec, spedizione a mezzo posta A/R.

L'intestatario della fattura dichiara di essere a conoscenza dei prezzi delle prestazioni richieste.

Eventuale persona delegata dal richiedente alla consegna dei materiali ed al ritiro dei certificati: _____

(in caso di delega ad altro soggetto è necessario allegare alla presente un documento di identità del richiedente in corso di validità)

IL TECNICO INCARICATO

L'INTESTATARIO DELLA FATTURA

(Timbro e firma)

(Timbro e firma)

(allegato n° ____ fogli distinta materiali)

⁽¹⁾ Direttore Lavori, Collaudatore, altra persona che ne abbia titolo

| | |
|---|---|
| <p>SO.P.I. Srl - C.F. e P.IVA: 02641830803 - Reg. Imprese CCIAA RC Numero REA 180102 Sede legale: Via Dante Alighieri, 47 - 89013 Gioia Tauro (RC), Tel e fax 0966/55213 Sede operativa e laboratorio: C.da Parapezzi - 89044 Locri (RC), Tel e fax 0964/390656 e-mail: accettazionesopisrl@gmail.com - PEC: accettazionesopisrl@pec.it - web: www.sopisrl.it</p> | <p>Modulo: RP02 Edizione: 2 Revisione: 2 Data: 31/12/2022</p> |
|---|---|

