

DATA

Spett.le Laboratorio SIGMA srl
Via Piero Gobetti, 8 – 50013 – Capalle – Campi Bisenzio (FI)
tel. 055.8985519 – fax. 055.8985520
e.mail: p.e.c.: sigma-srl@legalmail.it info@laboratoriosigma.it

Il sottoscritto Direttore dei Lavori			
indirizzo			
e-mail pec		tel.	
CONSEGNA PERSONALMENTE <input type="checkbox"/>	CONSEGNA TRAMITE IL SIG. <input type="checkbox"/>	SPECIFICARE NOMINATIVO E RUOLO (OBBLIGATORIO) Nome: _____ RUOLO <input type="checkbox"/> impresa <input type="checkbox"/> collaudatore <input type="checkbox"/> altro	
CANTIERE	i sotto elencati campioni prelevati dal		
Proprietà			

Committente			
indirizzo			
e-mail		tel.	

impresa esecutrice			
indirizzo			
e-mail pec		tel.	

La fattura dovrà essere intestata a:

--

Indirizzo			
Partita IVA	<input type="text"/>	Codice SDI	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>		
Telefono/Fax	<input type="text"/>	email	<input type="text"/>

I certificati, oltre che al Direttore Lavori, dovranno essere spediti alla seguente mail:

--

E' richiesta la procedura d'urgenza: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> (maggiorazione del 50% del costo)
--

Il pagamento avverrà con bonifico bancario a seguito invio fattura pro-forma a mezzo e-mail o fax, salvo diversi accordi con il laboratorio.

Il Direttore dei Lavori

L' intestatario della fattura

.....
 (Firma in originale)

.....
 (Firma in originale)

Per l'esecuzione delle prove è necessaria preliminarmente la sottoscrizione della domanda da parte dell'intestatario della fattura e la compilazione dei campi Codice Fiscale e/o Partita IVA, SDI, E-mail e/o Fax e Telefono.
 La richiesta sarà considerata autenticamente sottoscritta da parte del D.L. solo se corredata della firma in originale oppure se pervenuta da indirizzo di Posta Elettronica Certificata del D.L. alla PEC del Laboratorio.
 I campioni dovranno essere univocamente identificati rispetto a quanto dichiarato nella presente richiesta.

In mancanza della presente Lettera in originale autografa o giunta via PEC, non è consentito al Laboratorio l'esecuzione delle prove. In caso la Lettera non pervenga entro 60 giorni dalla data del Verbale di Accettazione il materiale verrà inviato a rifiuto.

RESINA PER FRP Produttore _____

CAMPIONI		PRELIEVO			
n°	tipo e caratteristiche	sigla	verbale prelievo	Scheda Tecnica	data

SISTEMI DI RINFORZO PREFORMATO Produttore: _____

CAMPIONI		PRELIEVO				
n°	tipo e caratteristiche	sigla	verbale prelievo	spessore fibra secca [mm/strato]	numero di strati	data

SISTEMI DI RINFORZO REALIZZATI IN SITU Produttore: _____

CAMPIONI		PRELIEVO				
n°	tipo e caratteristiche	sigla	verbale prelievo	spessore fibra secca [mm/strato]	numero di strati	data

PROVE RICHIESTE

Resine	<input type="checkbox"/> Linee guida STC per FRP, ISO 11357-2:2020
Sistemi FRP	<input type="checkbox"/> Linee guida STC per FRP, UNI EN 13706-2, EN ISO 527-1 e la EN ISO 527-4.

NOTE

SISTEMI COMPOSITI FRP	
Serie significativa	6 campioni
Dimensioni campioni	Lunghezza 250 ÷ 300 mm; Larghezza 25 ÷ 50 mm