

(Riservato a CPM)

Commessa n°	Data
	Pagina di

(Da compilare a cura del richiedente e consegnare in originale)

....., li

Il sottoscritto:

in qualità di: Direttore dei Lavori (DL) Collaudatore

Delegato dal DL (*Allegare copia delega rilasciata dal DL*)

Mail e Pec:

Per il cantiere posto a:

Via / mappale:

Opera di proprietà:

Impresa costruttrice:

CIG e CUP (lav. Pubblici)

Direttore dei Lavori:

Nome e Cognome Albo e n° di iscrizione

Mail e Pec:

CHIEDE

che vengano eseguite da codesto laboratorio autorizzato **Apave Italia CPM S.r.l.** le prove in conformità alla legge 05.11.1971, n° 1086 e successivo Decreto Ministeriale vigente sui campioni di materiale da costruzione elencati nelle pagine seguenti.

Intestazione certificati:

Ragione sociale/cognome e nome

Via/Città/Prov/CAP

Telefono/Fax

P.IVA / Codice Fiscale

Mail e Pec

Intestazione fattura:

Ragione sociale/cognome e nome

Via/Città/Prov/CAP

Telefono/Fax

P.IVA / Codice Fiscale

Mail e Pec

N.B. Ai fini del D.P.R. 05.10.78 n. 627 "Campioni senza valore"

IL DIRETTORE DEI LAVORI/COLLAUDATORE
(timbro e firma leggibile)

Senza la firma del DL/collaudatore, il certificato non ha valenza ai sensi del DM 17.01.2018

INTESTATARIO FATTURA
(timbro e firma)

(Da compilare a cura del laboratorio)

APAVE ITALIA CPM s.r.l.



La presente domanda viene allegata al Verbale di Accettazione

n° _____ del _____

Riceve per il Laboratorio _____

