

OGGETTO: LEGGE 1086/71 - D.M. II.TT. 17/01/18 - Controlli sui materiali.

Opera: _____
Proprietario _____
Cantiere in via/località/foglio-mappale _____
Comune di _____ Provincia di _____
Impresa _____ con sede in _____
Intestatario dei certificati _____
Direttore dei lavori strutturali _____

Tramite _____, in qualità di Direttore dei lavori dell'opera di cui in oggetto, invio:
-i seguenti campioni di calcestruzzo da sottoporre a prova di compressione, ecc.:

- 1) n. 2 cubi R'_{ck} _____ relativi a _____ prelevati il _____ siglati _____ rif.VdP _____
- 2) n. 2 cubi R'_{ck} _____ relativi a _____ prelevati il _____ siglati _____ rif.VdP _____
- 3) n. 2 cubi R'_{ck} _____ relativi a _____ prelevati il _____ siglati _____ rif.VdP _____
- 4) n. 2 cubi R'_{ck} _____ relativi a _____ prelevati il _____ siglati _____ rif.VdP _____
- 5) n. 2 cubi R'_{ck} _____ relativi a _____ prelevati il _____ siglati _____ rif.VdP _____
- 6) n. 2 cubi R'_{ck} _____ relativi a _____ prelevati il _____ siglati _____ rif.VdP _____

-i seguenti spezzoni di barre di acciaio ad aderenza migliorata B450C (oppure B450A) di lunghezza 150 cm da sottoporre a prove di trazione e duttilità, ecc.:

- 1) n. 3 spezzoni Ø _____ mm, sigla _____, produttore _____ rif.VdP _____
- 2) n. 3 spezzoni Ø _____ mm, sigla _____, produttore _____ rif.VdP _____
- 3) n. 3 spezzoni Ø _____ mm, sigla _____, produttore _____ rif.VdP _____
- 4) n. 3 spezzoni Ø _____ mm, sigla _____, produttore _____ rif.VdP _____
- 5) n. 3 spezzoni Ø _____ mm, sigla _____, produttore _____ rif.VdP _____
- 6) n. 3 spezzoni Ø _____ mm, sigla _____; produttore _____ rif.VdP _____

-le seguenti provette di profilati in acciaio di lunghezza 50 cm da sottoporre a prova di trazione, di resilienza e analisi chimica per spettrometria (NOTA: cancellare le prove che non si richiedono):

- 1) n. 3 provette profilo _____ S _____, sigla _____, produttore _____ rif.VdP _____
- 2) n. 3 provette profilo _____ S _____, sigla _____, produttore _____ rif.VdP _____
- 3) n. 3 provette profilo _____ S _____, sigla _____, produttore _____ rif.VdP _____

I certificati di prova dovranno essere consegnati/spediti a _____;
la fattura è a carico della Ditta _____ con sede in _____,
via _____, Cod. Fisc. _____, P. I.V.A. _____.

Distinti saluti.

Data _____

L'INTESTATARIO DELLA FATTURA
(TIMBRO E FIRMA)

IL DIRETTORE DEI LAVORI OPERE IN C.A.
(TIMBRO E FIRMA)

il presente documento DEVE essere restituito al Laboratorio compilato in ogni sua parte IN ORIGINALE oppure dalla PEC del D.LL. alla PEC del laboratorio (rbk77@pec.it) con nota accompagnatoria del D.LL.

ORARIO DI APERTURA del LABORATORIO

Tutti i giorni (sabato escluso) dalle ore 8.30 alle ore 12.30

Lunedì, Mercoledì, Venerdì dalle ore 14.00 alle ore 18.00

tel 0437 967627 fax 0437 960399 cell 340 5402445 e-mail: info@rbk.it – rbk77@pec.it - www.rbk.it