

Spett.le
Laboratorio R'bk S.r.l.
Via U. Bracalenti n. 36 – Z.I. Cesa
32020 LIMANA (BL)

RICHIEDENTE:	COD.		
INDIRIZZO:			
TELEFONO:	FAX:		
CODICE FISCALE o P.IVA:			
FATTURARE A:			
INDIRIZZO:			
PROVENIENZA:			
IN COMUNE DI:	INDIRIZZO:		
PROPRIETARIO:			
PRELIEVO eseguito il:			
da o alla presenza di :	a cura e responsabilità del Richiedente		
Campioni			
<i>sigla</i>	<i>tipologia</i>	<i>analisi da svolgere</i>	<i>impianto di conferimento</i>
1	accettazione: nr campione _____		
2	accettazione: nr campione _____		
3	accettazione: nr campione _____		
4	accettazione: nr campione _____		
5	accettazione: nr campione _____		
6	accettazione: nr campione _____		
OSSERVAZIONI e NOTE:			

IL RICHIEDENTE

L'INTESTATARIO DELLA FATTURA

nota: il presente documento DEVE essere restituito in originale al Laboratorio e compilato in ogni sua parte

ORARIO DI APERTURA del LABORATORIO

Tutti i giorni (sabato escluso) dalle ore 9.00 alle ore 12.30

Lunedì, Mercoledì, Venerdì dalle ore 15.00 alle ore 17.30

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