



RICHIESTA ANALISI	M01-11 30.10.19 Rev. 1
------------------------------	---------------------------------------

RICHIESTA ANALISI

Committente/Intestario RdP

Indirizzo

Località

CAP

Tel./Fax

E-Mail

Intestataro fattura

P. IVA/Cod. Fisc.

Codice SDI

Campioni N°

Descrizione campione/i

Tipologia di analisi richiesta

Note:

Il committente **dichiara** di aver preso visione e di accettare le condizioni generali di contratto di cui al modello M01-9 e le istruzioni di campionamento fornite. **Dichiara**, inoltre, di aver definito chiaramente le prove analitiche e le relative metodiche da eseguire.

Bari,

**Firma del
Committente/Richiedente**