

Committente (Soggetto che commissiona il Servizio): _____

Indirizzo Committente: _____

Produttore (Soggetto che produce il campione): _____

Indirizzo Produttore: _____

Luogo di campionamento: _____

Data di campionamento: _____ Ora di campionamento: _____ Riferimento Preventivo/Offerta: _____

INFORMAZIONI SUL CAMPIONE E REGISTRAZIONI INTEGRATIVE

Descrizione del campione (che comparirà sul Rapporto di Prova): _____

Sigla del campione: _____ Temperatura al campionamento: _____ °C Quantità totale di campione: _____

Contenitore: _____ Numero di contenitori: _____ Contenitore: _____ Numero di contenitori: _____

NOTE: _____

Campionamento effettuato da:	<input type="checkbox"/> Committente	<input type="checkbox"/> Produttore	Nominativo Operatore: _____
Trasporto effettuato da:	<input type="checkbox"/> Committente	<input type="checkbox"/> Produttore	<input type="checkbox"/> OT Laboratorio CSTA (Ritiro): _____
Condizioni di conservazione:	<input type="checkbox"/> Refrigerazione	<input type="checkbox"/> Riparo dalla luce	<input type="checkbox"/> Temperatura controllata

Temperatura al ritiro: _____ °C

NOTA: Nel caso la temperatura e/o il contenitore e/o la quantità di campione siano diversi da quanto indicato nel Preventivo/Offerta, il Committente conferma di procedere con le analisi per il seguente motivo:

Firma del Committente

PROVE RICHIESTE

Sul campione consegnato al Laboratorio CSTA si richiede che vengano eseguite le seguenti Prove:

Prove indicate nel Preventivo/Offerta, accettate dal Committente.

(specificare) _____

Annotazioni

Firma del Committente
