

RICHIESTA DI ANALISI

AL LABORATORIO CHIMICO MERCEOLOGICO
DELLA C.C.I.A.A. DI ROMA
Via Appia Nuova, 218 – Roma

Compilare i campi presenti nelle seguenti tabelle

A CURA DEL COMMITTENTE

Nome	
Cognome	
Indirizzo di residenza/domicilio (via/piazza, n.)	
C.a.p.	
Città	
Provincia	
Telefono	
Email	
Codice Fiscale	
Partita Iva	

chiede di sottoporre ad analisi:

inserire il numero di campioni	
Inserire la tipologia dei campioni	

prelevati/prodotti presso il sito:

indicare il sito	
------------------	--

per le seguenti prove:

indicare per ogni prova la quantità, il codice e la descrizione	
---	--

Il sottoscritto chiede inoltre che i residui dei campioni siano:

- riconsegnati al ritiro dei certificati
- distrutti
- conservati (*) per un numero di giorni di:

inserire il numero di giorni	
------------------------------	--

(*) La conservazione dei campioni può essere richiesta solo se questi sono presentati in contenitori sigillati e, comunque, non può essere superiore a 120 giorni.

DATI PER LA FATTURA

Ragione/Denominazione Sociale	
Sede Legale (via/piazza, n.)	
C.a.p.	
Città	
Provincia	
Codice Fiscale	
Partita Iva	
Codice SDI	
PEC	
Email	
Telefono	

Per l'individuazione delle prove di analisi da commissionare e/o per richiedere un preventivo, consultare le tabelle "Prodotti e prove" presenti nella sezione "Aree operative" e contattare i riferimenti indicati nella sezione "Chi contattare per questo servizio" della pagina del Laboratorio Chimico Merceologico.

Il presente modulo di richiesta di analisi, compilato e sottoscritto, deve risultare conforme all'originale pubblicato sul sito istituzionale della C.C.I.A.A. di Roma.

In caso di mancato pagamento la richiesta sarà annullata.

Autorizzo il trattamento dei dati inseriti ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive integrazioni e modificazioni.

Firma del committente o di un suo delegato

A CURA DEL PERSONALE DEL LABORATORIO

N. Campione	
Roma	

I campioni sono:

deperibili / non deperibili

prelevati da:

consegnati sigillati / non sigillati

sono idonei / non idonei per essere sottoposti alle prove indicate dall'utente:

Importo analisi in Euro	
Pagamento a mezzo pagoPA/Pos N.	
Preventivo n.	
data	
Fattura n.	
data	
Nulla Osta	

Data

Firma del tecnico di Laboratorio