



Scafati,/...../..... Accettazione n°

Richiedente: Impresa esecutrice:

Indirizzo: Committente:

Oggetto dei Lavori: Località:

Sigla Campioni	Profondità	Data di prelievo	R/I	Foto	CFG	LIM	GRN set	GRN sed	EDM	KEDM	TD	TDR	TXU	TXC	TXD	KTX	ELL	KCOST	KVAR	Proctor	CBR	DREL	SO	Altro	Note	

Fatturare a Via N° Città P. IVA

Forma di pagamento: contanti contrassegno bonifico bancario a: D.F. 30 giorni 60 giorni Altro

IL DIRETTORE DEI LAVORI	IL RICHIEDENTE	INTESTATARIO FATTURA (se diverso dal richiedente)
-------------------------	----------------	---

Certificati ritirati dal Sig., in data/...../.....

Firma