

RISERVATO ALL'UFFICIO

Registrato al n° _____ del Verbale di

accettazione del _____

Spett/le

**LABORATORIO AUTORIZZATO DI PROVE SUI
MATERIALI DA COSTRUZIONE - Tel./Fax 0923 559418**

Sito web www.labgbamico.it - e-mail info@labgbamico.it

c/o L'ISTITUTO TECNICO PER GEOMETRI "G.B. Amico"

Via Salemi 49 - 91100 - TRAPANI

Tel. 0923/533522 FAX 0923/533430

IL sottoscritto _____

Via _____ n° _____ CAP _____ Comune _____ Prov. _____

chiede il rilascio di n. _____ copi del certificato/Resoconto di prova N. _____ del _____ riguardante la prova , su

Conglomerato cementizio **R**occia , Trazione su **F**erro

Intestati a: _____

Via _____ n° _____ CAP _____ Comune _____ Prov. _____

I certificati saranno: ritirati dal latore della ricevuta spediti a _____

via _____ n° _____ CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Fatturare a:

via _____ n° _____ CAP _____ Comune _____ Prov. _____

P. IVA _____ e C.F. _____ Tel. _____

NOTE dell'ufficio

Pagamento con :

- versamento su C/C Postale n° 10000917

- bonifico su IBAN POSTA ag. 2 TP

IT31 M076 0116 4000 0001 0000 917

intestato a:

Lab. Autorizz. Prove Istituto d'Istruzione Superiore

"G.B. Amico" Via Salemi, 49 - 91100 TRAPANI

- pagobancomat presso il laboratorio

FIRMA DEL RICHIEDENTE