

Spett.le I.S. "S. Calvino - G.B. Amico"

Laboratorio autorizzato prove
sui materiali da costruzioni

Il sottoscritto _____ nella qualità di direttore dei lavori della ditta
committente _____ per i lavori di _____

_____ ,
e riferimento vostra accettazione: N° _____ del ____/____/____

N° _____ del ____/____/____

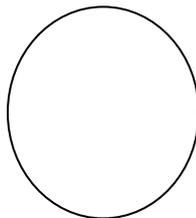
N° _____ del ____/____/____

DELEGA

Il sig. _____ al ritiro dei relativi certificati con riferimento dei numeri di
accettazione sopra citati.

Si allega alla presente Fotocopia dei documenti del delegante e del delegato.

Trapani, li _____



Firma e timbro
