

Bozza richiesta rettifica dati

AL D.S. **Istituto Superiore "S. Calvino - G. B. Amico"**
LABORATORIO AUTORIZZATO PROVE
c/o - Istituto Tecnico per Geometri "G. B. Amico"
Via Salemi, 49 TRAPANI

Oggetto: RETTIFICA DATI RELATIVI AL CERTIFICATO PROVA N. _____ DEL _____

Il sottoscritto Direttore dei Lavori, _____ Ordine n. _____.

Con sede _____ Tel. _____, e-mail _____

comunica che

nella richiesta accettazione n. _____ del _____, certificato emesso n. _____

in data _____

Committente dei lavori _____

le date dei prelievi / la posizione dei provini nella struttura / indicate nella suddetta richiesta, sono errate.

I dati esatti sono: _____

Si chiede la rettifica.

Distinti saluti

Trapani, li _____

FIRMA
