

Committente (*Soggetto che commissiona il Servizio*): _____

Indirizzo Committente: _____

Produttore (*Soggetto che produce il campione*): _____

Indirizzo Produttore: _____

Luogo di campionamento: _____

Data di campionamento: _____ Ora di campionamento: _____ Riferimento Preventivo/Offerta: _____

INFORMAZIONI SUL CAMPIONE E REGISTRAZIONI INTEGRATIVE

Descrizione del campione (*che comparirà sul Rapporto di Prova*): _____

Sigla del campione: _____ Temperatura al campionamento: _____ °C Quantità totale di campione: _____

Contenitore: _____ Numero di contenitori: _____ Contenitore: _____ Numero di contenitori: _____

NOTE: _____

Campionamento effettuato da: Committente Produttore Nominativo Operatore: _____

Trasporto effettuato da: Committente Produttore OT Laboratorio CSTA (*Ritiro*): _____

Condizioni di conservazione: Refrigerazione Riparo dalla luce Temperatura controllata Temperatura al ritiro: _____ °C

NOTA: Nel caso la temperatura e/o il contenitore e/o la quantità di campione siano diversi da quanto indicato nel Preventivo/Offerta, il Committente conferma di procedere con le analisi per il seguente motivo:

_____ Firma del Committente

PROVE RICHIESTE

Sul campione consegnato al Laboratorio CSTA si richiede che vengano eseguite le seguenti Prove:

Prove indicate nel Preventivo/Offerta, accettate dal Committente.

(*specificare*) _____

Annotazioni

_____ Firma del Committente