

# COMMESSA N° /2006 VERBALE ACCETTAZIONE MATERIALE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di essere titolare/incaricato della:  
(inserire dati della Committente cui intestare certificati di prova)

RAG. SOCIALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP-COMUNE-PROV. \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

con la presente chiede di effettuare le prove di laboratorio sui seguenti materiali

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PROVE DA EFFETTUARE
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**CANTIERE/** \_\_\_\_\_

**PROVENIENZA MATERIALE:** \_\_\_\_\_

**OPERA:** \_\_\_\_\_

**PROPRIETA'** \_\_\_\_\_

**IMPRESA:** \_\_\_\_\_

### INTESTAZIONE FATTURA:

RAG. SOCIALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP-COMUNE-PROV. \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ - FAX: \_\_\_\_\_

PAGAMENTO: al ritiro delle certificazioni/riba/bonifico/contrassegno postale  
(eventuali dilazioni saranno concesse solo previo autorizzazione della ns. amministrazione)

Ferrara, \_\_\_\_\_ **FIRMA TITOLARE O INCARICATO**

**RESTITUIRE IN SEGRETERIA ENTRO 2 GIORNI CON TERMINE CONSEGNA PROVE :**  
/ /2006  
Visto registrazione COGES \_\_\_\_\_

#### Garanzia di riservatezza

Il trattamento dei dati personali che Vi riguarda viene svolto nell'ambito di quanto stabilito dalla legge 675/96 sulla tutela dei dati personali. I vs. dati saranno utilizzati per gli obblighi previsti dalle normative fiscali e per essi potrete richiedere in qualsiasi momento, la modifica o cancellazione, scrivendo alla ns. **AMMINISTRAZIONE**