

.....li.....  
Spett.le Laboratorio di prove sui materiali stradali, ferroviari e aeroportuali (Tel. 0965/875405 – 346/2274020 - Fax 0965/875247), *Università degli Studi Mediterranea di Reggio Calabria - Facoltà di Ingegneria*, Dipartimento di Informatica Matematica Elettronica e Trasporti (Tel. 0965/875214 - Fax 0965/875247), Via Graziella, Feo di Vito - 89100 Reggio Calabria

**RICHIESTA PROVE**  
(Compilare in stampatello)

**RICHIEDENTE DELLE PROVE**

via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Lavori di: \_\_\_\_\_  
Ubicazione del cantiere: \_\_\_\_\_  
Committente dell'opera \_\_\_\_\_  
Impresa esecutrice dei Lavori \_\_\_\_\_  
Direttore dei Lavori \_\_\_\_\_

**INTESTAZIONE FATTURA (compilare solo se diverso dal Richiedente)**

Fatturare a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

**INTESTAZIONE RAPPORTO DI PROVA (compilare solo se diverso dal Richiedente)**

Intestare a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

**Descrizione prove richieste**

|  |
|--|
|  |
|--|

IL RICHIEDENTE

L'INTESTATARIO DELLA FATTURA

IL DIRETTORE DEI LAVORI  
(TIMBRO E FIRMA)

SPAZIO RISERVATO AL LABORATORIO

|  |
|--|
|  |
|--|