

RICHIESTA PROVE DI LABORATORIO SU LEGNO/PRODOTTI A BASE DI LEGNO

D.M.LL.PP. 14.01.08, art. 21 della legge n.1086 del 05.11.1971

Il sottoscritto.....:..... Tel:..... Mobile:.....

in qualità di **Direttore dei lavori del cantiere** in via

nel Comune di.....

di proprietà..... Tel:.....

Tipo di costruzione.....

Impresa costruttrice.....

in qualità di **Direttore tecnico dello stabilimento**

in via.....Comune.....

Tel:.....

ai sensi delle vigenti norme, chiede l'esecuzione delle prove sui materiali seguenti, **secondo il D.M. 14/01/2008** fatti pervenire al Vostro laboratorio ed emettere i relativi Certificati Ufficiali.

Avvertenza: in caso di non sottoscrizione della richiesta di prove da parte del Direttore dei lavori o del Direttore tecnico dello stabilimento, il Laboratorio Autorizzato emetterà non un Certificato ma un Rapporto di prova.

Intestazione certificati

Via..... C.A.P. Città

Intestazione fattura

Via C.A.P. Città

Telefono p.IVA/cod. fisc.....

La certificazione dovrà essere spedita in contrassegno a

Verrà ritirata c/o la Vostra sede da Tel:.....

DATI PROVINI IN LEGNO

N.	Tipo di prodotto	Dimensione	Numero e Data di prelievo	Posizione in opera
1				
2				
3				
4				
5				

CONSEGNATI N. PROVINI

Legno lamellare incollato			
Prove richieste:			
N.	Delaminazione	Taglio	Flessione giunto
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Legno massiccio			
Prove richieste:			
N.	Classificazione	Massa volumica	Umidità
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pannelli base legno				
Prove richieste:				
N.	Flessione	Qualità incollaggio	Rigonfiamento	Massa volumica
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Microlamellare			
Prove richieste:			
N.	Flessione	Massa volumica	Qualità incollaggio
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NOTE

.....

.....

Data.....

Distinti saluti

IL DIRETTORE TECNICO
(timbro e firma)

DIRETTORE DEI LAVORI
(timbro e firma)

.....