



SA. G. EDIL S.r.l. - LABORATORIO PROVE MATERIALI AUTORIZZATO
ai sensi della Legge 1086/71 e della Circolare 7617/10 Autorizzazione Ministero delle
Infrastrutture e dei Trasporti

Sede: Via Giovanni Falcone, 51/c - 02032 Passo Corese (RI)

ACCETTAZIONE N°.....DEL.....

Oggetto: RICHIESTA DI PROVE SU AGGREGATI

Data Richiesta _____

- **ATTENZIONE** il simbolo ★ Indica i Dati Obbligatori

<i>Barrare La Sede a cui Viene Conferito il Materiale da Testare:</i>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sede Operativa di : SA.G.EDIL Sede Passo Corese Via Giovanni Falcone 51/c 02032 Passo Corese Fraz. di Fara in Sabina (RI) Tel: 0765487180 – Cell: 388 1186625 EMAIL: amministrazione@sagedilsrl.it PEC: sagedilsrl@legalmail.it Decreto N° 179/2022	Sede Operativa di : SA.G.EDIL Sede Narni Via Ortana 613 -Zona Industriale Loc. San Liberato, 05035 Narni (TR) Tel: 07441950020 – Cell: 333 2527208 EMAIL: laboratorionarni@sagedil.com PEC: laboratorionarni@pec.sagedil.com Decreto N°376/2025

Il Sottoscritto Richiedente ★		Nato il ★	
In qualità di (D.L – D. Tecnico) *			
Email ★		PEC★	
Iscritto Albo ★		di ★	Num. ★
			Tel. ★
Dichiara che i campioni sotto descritti sono stati prelevati presso il cantiere indicato nella presente richiesta			
Autorizza il Sig./Sig.ra: ★		in qualità di★	
alla consegna dei campioni presso il laboratorio prove materiali Sa.G.Edil S.r.l.			
Delega il Sig./Sig.ra		all'eventuale ritiro dei certificati relativi alle prove eseguite	
o ne autorizza la trasmissione tramite all'indirizzo email			

INTESTAZIONE FATTURA★		CF/PIVA ★	
Indirizzo		Città	
		Prov	Cap
Email		PEC	
		CU	
			Tel★

COMMITTENTE LAVORI in esecuzione ★			
CANTIERE / CAVA ★	Città ★

DIRETTORE DEI LAVORI DIRETTORE TECNICO ★		Tel ★	

