

Campionamento – richiesta prove – comunicazioni Interventi techno e partnership presso clienti

Rev. n.:4
del 03-2017
Pag. 1 di 1

Business Unit	AMBIENTALE		INDUSTRIALE				AGROALIMENTARE			ELETTRICO ED ELETTROMECCANICO	
Matrici	Acqua	Aria	Prodotti	esine-plastica	ateriali metallici	Calzatura	Oli	Bevande	Alimenti	EMC	ELETTRO
	Rifiuto	Acustica	Tensioattivi	Cuoio	Impianti	nfiammabilità	Vino	Spezie	ntenitori alim.	ILL	Varie
	Terreno	Consulenza	Oli-Grassi	Tessuti	Consulenza	Varie	Sanse	Aceto	Varie	ITE	

*Ditta (Timbro)	*Richiesto da (Nome Cognome):	Contratto n
		Se non presente al momento della compilazione di questo modulo, verrà inviato in fase di accettazione campione
	*fatturare a *pagamento *Referenti in azienda *Telefono email fax	*Numero registrazione
Scopo della prova		
Descrizione		
Prove (da eseguire e/o richieste) – Requisiti di riferimento – comunicazione al cliente	*Costi	*Data/ore/note/firma (limiti di riferimento) Riferimenti analisi
	*Totale Costi	

* Campionamento da: <input type="checkbox"/> Analytical <input type="checkbox"/> cliente <input type="checkbox"/> altro		* Accettazione campione <input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme	
* <input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> NON conforme norma o procedura utilizzata _____		Norma o procedura ultimata _____	
* DESCRIZIONE puntuale del prelievo e metodica utilizzata (luogo, ora, meteo) modalità _____		Motivo di non conformità _____	
		NOTE limiti di riferimento o specifiche di prodotto, <input type="checkbox"/> scheda sicurezza _____	
Avvertenze manipolazione del campione		* Conservazione campione /restituzione Il Cliente è informato sui tempi di conservazione	
* Rapporti di prova con marchio ACCREDIA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Il Cliente ha preso visione ed accetta le condizioni generali di contratto, i metodi utilizzati dal laboratorio, le modalità di trattamento dei dati personali	
* Consegna esiti <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> email <input type="checkbox"/> posta <input type="checkbox"/> tenere in Analytical		NOTE _____	
Ore viaggio	km percorsi	Ore intervento	Data consegna richiesta
*Firma del Cliente	*Firma del Prelevatore/Acettazione	Firma altro	* campo obbligatorio