

**Campionamento – richiesta prove – comunicazioni  
Impianti e consulenza presso clienti**

Rev. n.:6  
del 03-2018  
**Pag. 1 di 2**

Business Unit	AMBIENTALE		INDUSTRIALE				AGROALIMENTARE			ELETTRICO ED ELETTROMECCANICO	
Matrici	Acqua	Aria	Prodotti	Resine-plastica	Materiali metallici	Calzatura	Oli	Bevande	Alimenti	EMC	ELETTRO
	Rifiuto	Acustica	Tensioattivi	Cuoio	Prodotto Finito	Infiammabilità	Vino	Spezie	Contenitori alim.	ILL	Varie
	Terreno	Consulenza-Impianti	Oli-Grassi	Tessuti	Consulenza	Varie	Sanse	Aceto	Varie	ITE	

*Ditta (Timbro)	*Richiesto da (Nome Cognome):	Contratto n
	*fatturare a *pagamento	Se non presente al momento della compilazione di questo modulo, verrà inviato in fase di accettazione campione
	*Referenti in azienda *Telefono email fax	
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

<b>Campionato da:</b> <input type="checkbox"/> Analytical <input type="checkbox"/> cliente <input type="checkbox"/> altro * <input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> NON conforme norma o procedura utilizzata _____ * DESCRIZIONE puntuale del prelievo e metodica utilizzata (luogo, ora, meteo), modalità	<b>Accettazione campione</b> _ conforme _ non conforme Norma o procedura ultimata _____ Motivo di non conformità _____ NOTE limiti di riferimento o specifiche di prodotto, scheda sicurezza _____
--	---

Avvertenze manipolazione del campione di conservazione

\* **Conservazione campione /restituzione** Il Cliente è informato sui tempi

\* Rapporti di prova con marchio ACCREDIA  SI  NO

\* Consegna esiti  fax  email  posta  tenere in Analytical

**Il Cliente ha preso visione ed accetta le condizioni generali di contratto, i metodi utilizzati dal laboratorio, le modalità di trattamento dei dati personali**

NOTE \_\_\_\_\_  
Ore intervento \_\_\_\_\_ Data consegna richiesta \_\_\_\_\_

Ore viaggio \_\_\_\_\_ km percorsi \_\_\_\_\_

\*Firma del Cliente \_\_\_\_\_

\*Firma del Prelevatore/Accettazione \_\_\_\_\_

Firma altro \_\_\_\_\_

\* campo obbligatorio

**Analytical srl sede centrale** via dell'industria, 24 – 36071 Arzignano (VI) Tel. 0444 45 20 22 / fax 0444 671432 www.analytical.it / [sales@analytical.it](mailto:sales@analytical.it)

**Analytical srl FOOD** via Orcagna, 70 – 50121 Firenze Tel. 055 67 40 27 www.analytical.it / [sales.food@analytical.it](mailto:sales.food@analytical.it)

**Analytical srl CETACE** via dei Cadolingi, 6 int.6-7 – 50018 Scandicci (FI) Tel. 055 7350530 / fax 055 756473 www.analytical.it / [sales.cetace@analytical.it](mailto:sales.cetace@analytical.it)

**Analytical srl LAB-SHOES** via Venezia, 62 – 35010 Capriccio di Vigonza Tel. 0444 62 29 27 www.analytical.it / [service.shoes@analytical.it](mailto:service.shoes@analytical.it)

**Analytical srl** via Giuntini 13 – 20100 Cascina (PI) Tel. 055 7350530/fax 055 756473 www.analytical.it / [sales.cetace@analytical.it](mailto:sales.cetace@analytical.it)

**Campionamento – richiesta prove –comunicazioni  
Impianti e consulenza presso clienti**

Rev. n.:6  
del 03-2018  
**Pag. 2 di 2**