Spett.le Laboratorio
EMMEBI CONTROLLI s.a.s.
"CITTADELLA DELLA RICERCA" - S.S. 7 per Mesagne Km 7+300
72100 - BRINDISI

Tel. 0831/58.80.36
Fax 0831/58.80.19
Web: *www.mbcontrolli.it*
Email: *segreteria@mbcontrolli.it*

OGGETTO: **Richiesta di duplicati in copia conforme**
(Certificati di prova a norma della Legge 5/11/71 n°1086 secondo il D.M. 09/01/96)

Il sottoscritto ..... residente in via .....

CAP ..... Città ..... Provincia .....

In qualità di ..... delle strutture di seguito specificate.

CANTIERE:

fabbricato per .....

alla via ..... CAP .....

Città ..... Provincia .....

In riferimento al Vs. Verbale di Accettazione n. ..... del .....

CHIEDE

che siano rilasciati n° ..... duplicati in copia conforme dei relativi certificati.

La FATTURA dovrà essere intestata a:

Cognome e Nome / Ragione Sociale .....

via ..... n° ..... Città ..... Prov .....

CAP ..... Tel. ..... Cell. ..... Fax. .....

C.F.(1) | | | | | | | | | | | | | | | | P.IVA(1) | | | | | | | | | | | |

(1) Dati obbligatori ai sensi della legge n.248/2006

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n°196 del 30 Giugno 2003

Con la presente desideriamo informarLa che, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs n°196 del 30 Giugno 2003 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" - il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

..... lì, ...

IL DIRETTORE DEI LAVORI
(Timbro e Firma)

.....

Questo documento è di proprietà di EMMEBI CONTROLLI s.a.s, qualsiasi riproduzione totale o parziale deve essere preventivamente autorizzata