

DATA.....

Spett.le

SIDERCHEM RICERCHE S.r.l.

Via G. AGNELLI,22
 95045 Misterbianco
 Laboratorio Autorizzato di Misterbianco (CT)
 (D.P.R. 380/2001, art. 59, comma 2, lettera a;
 Circ. 7617/STC/2010)

1 DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Il sottoscritto
 (cognome, nome, indirizzo)

Nella qualità di: Direttore dei Lavori Collaudatore Tecnico di fiducia

dichiara quanto segue:

2 OGGETTO DEI LAVORI

.....

3 DATI INFORMATIVI

3.1 Ente Appaltante / Proprietario:PEC:..... Tel.....

3.2 RUP:PEC:..... Tel.....

3.3 Collaudatore in corso d'opera:PEC:..... Tel.....

3.4 Direttore dei Lavori:PEC:..... Tel.....

3.5 Tecnico di fiducia: Tel.....

3.6 Impresa Esecutrice: Tel.....

3.7 Altro: Tel.....

4 PAGAMENTO ONERI

Lo scrivente Direttore dei Lavori / Collaudatore prescrive il pagamento degli oneri di prova, di cui alla presente richiesta, a carico di:

INTESTAZIONE
 FATTURA:

P.IVA:C.F.:..... SDI:.....PEC:.....

il cui Legale Rappresentante sottoscrive per accettazione:

_____ Timbro e firma del Legale rappresentante

5

Lo scrivente Direttore dei Lavori / Collaudatore* nel rispetto del D.M. Infrastrutture e Trasporti del 17/01/2018 chiede che le eventuali non conformità vengano trasmesse al Committente/RUP

6

Timbro e firma del: Direttore dei Lavori:..... Collaudatore:.....

Firma del: Tecnico di fiducia

