GEO-TECNICA
INDAGINI GEOGNOSTICHE - GEOTECNICA - SISMICA

Z. Ind. Ponte Valentino 82100 Benevento tel 0824313705 informazioni@geo-tecnica.it

LABORATORIO AUTORIZZATO
MINISTERO II. E TT. CONCESSIONE N° **99** del **19 Marzo 2018**

OGGETTO: Incarico richiesta prove di laboratorio geotecniche

Il sottoscritto geol./ing._____ in qualità di: _____

Residente in _____ Comune di: _____ Rec. Tel.:_____

vi invia i seguenti campioni da sottoporre alle prove di seguito indicate* e relativi a:

DATI INDENTIFICATIVI DEI CAMPIONI

Oggetto:_____

Località:_____ Comune di: _____

Committente: _____ Prelevati da: _____

CAMPIONE	Profondità	Data prelievo	Granulom. setacci	Granu densiometria	Peso di volume	Umidità naturale	Peso dei grani	Limiti	Caratt. fisiche gen.	Contenuto solfati	Contenuto carbonati	Prova edometrica	Prova di taglio	Taglio + res.	Espansione L.L.	Triax UU	Triax Cu	Triax CD	Prova CBR	Permeab. Car. Cost.	Permeab. Car. Var.
S C	Mt																				
S C	Mt																				
S C	Mt																				
S C	Mt																				
S C	Mt																				
S C	Mt																				
S C	Mt																				
S C	Mt																				
S C	Mt																				
S C	Mt																				
S C	Mt																				
S C	Mt																				

ALTRE PROVE _____

_____

** segnare con una x le prove richieste nelle caselle corrispondenti e barrare quelle non richieste*

Le prove dovranno essere fatturate a: _____

Via: _____ Località : _____

Codice Univoco _ _ _ _ _ _ _ PI/CF : | | | | | | | | | | | | | | | |

Intestatario fattura (per accettazione) Il Richiedente

_____ _____

(timbro e firma)

N.B.: La richiesta va consegnata in originale o tramite pec: **geo-tecnica@pec.it**