



Marazzi Servizi s.a.s.

NEG

RICHIESTA ANALISI MICROBIOLOGICA - ACQUA DI ACQUEDOTTO

INTESTAZIONE E SPEDIZIONE REFERTO:

Il richiedente: MARAZZI s.a.s. Via Porto Franco 14 - 26013 Crema (CR) - P. IVA 00900920190 tel. 0373-81949 fax 0373-253294 e-mail marazzi.sas@gmail.com

IDENTIFICAZIONE CAMPIONE: Acqua potabile in contenitore sterile da 500 ml

Data prelievo: 12/10/20 ora 10.50. Codice identificativo: **1/836/CR**

Scuola Materna Statale, Via Vittoria, 23 - SALVIROLA

Tipo di analisi richiesta: Analisi MICROBIOLOGICA dell'acqua ai sensi del D. Lgs. 31/2001.

- Potabilità microbiologica dell'acqua ai sensi del D. Lgs. 31/2001

Altro:

.....
.....

IDENTIFICAZIONE PUNTO PRELIEVO/CAMPIONE:

1013 BAGNO BIANCHI

.....

FIRMA CLIENTE *Luca De Bore*

FIRMA DEL PRELEVATORE *[Signature]*

ANNOTAZIONI:

.....
.....

ACCETTAZIONE CAMPIONI

Data consegna: Ora: TIMBRO E FIRMA

[Green Stamp]