



**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 10.45... Codice identificativo: **1/277/CR**

Scuola Elementare, Via Vittoria, 16 - 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:

ROB CUCINA

.....

FIRMA CLIENTE *Viviano Dogni*

FIRMA DEL PRELEVATORE *[Signature]*

ANNOTAZIONI:

.....  
.....

**ACCETTAZIONE CAMPIONI**

Data consegna: ..... Ora: ..... **TIMBRO E FIRMA**

*[Green Stamp]*