



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: 10/12/2021 ora 10.00 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

**IDENTIFICAZIONE PUNTO PRELIEVO/CAMPIONE:**

INS CUCINA

FIRMA CLIENTE

FIRMA DEL PRELEVATORE

ANNOTAZIONI:

**ACCETTAZIONE CAMPIONI**

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