



RICHIESTA ANALISI LEGIONELLA - 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 1000 ml

Data prelievo: 27/10/2025 ora 11:00 Codice identificativo: **1/836/CR**
2/836/CR

Scuola Materna Statale, Via Vittoria, 23 – SALVIROLA

Tipo di analisi richiesta: Analisi MICROBIOLOGICA dell'acqua per ricerca di legionella.

- Legionella spp (conta)

IDENTIFICAZIONE PUNTO PRELIEVO/CAMPIONE:

1. NB CUCINA
2. NB Sx BAGNO PARTI FEMMINE

FIRMA CLIENTE Liliana Bonizzi

FIRMA DEL PRELEVATORE Obel U

ANNOTAZIONI:
.....
.....

ACCETTAZIONE CAMPIONI

Data consegna: Ora: TIMBRO E FIRMA

