

Lab Solution



Dati anagrafici del Cliente	Disposizioni del Cliente	
Azienda:	Restituzione del materiale avanzato: <i>Return of material left</i>	SI NO
Indirizzo:	Autorizzazione al taglio dei capi: <i>Authorization to cut:</i>	SI NO
P.iva c.f. dell'azienda:	Anticipazione via mail del RDP: <i>Request RdP via Mail:</i>	SI NO
Cap/Città:	Rif. Offerta economica nr.: <i>Ref. Quotation nr:</i>	SI NO
Telefono:	Autorizzazione al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2033): <i>Authorization to Privacy treatment:</i>	SI NO
Nome, Recapito della persona di riferimento:	Materiale utilizzato per D.P.I. soggetti a marcatura CE (D.Lgs 206/2006)	SI NO
e-mail:	Firma: <i>Sign:</i>	

Dati del campione da analizzare		
Articolo: <i>Article Name:</i>	Variante: <i>Colour:</i>	
Composizione: <i>Fiber Composition Declared:</i>	Disegno: <i>Design:</i>	
Destinazione d'uso: <i>Fabrics use:</i>	Disposizione: <i>Disposition (P.O.)</i>	
Peso: <i>Weight :</i>	Linea: <i>Style:</i>	
Simboli di manutenzione - Care Instruction		
Test	Standard	X

In mancanza di precise indicazioni circa i metodi da applicare nelle prove il laboratorio adotterà I metodl ritenuti più opportuni in relazione alla tipologia e all'utilizzo finale del campioni presentati.
Eventuali reclami sulle prove condotte dal laboratorio saranno accettate entro 30 giorni dalla emissione del Rapporto di Prova.
Il presente foglio di ingresso è da intendersi come un contratto regolato dalle condizioni generali di vendita riportate nel listino emesso dal laboratorio e che il committente dichiara di conoscere sottoscrivere.
Salvo diverse indicazioni, il materiale residuo non utilizzato per le prove, verra' smaltito dopo 30 giorni dalla data di emissione del rapporto di prova.
Tutte le informazioni riguardo alle modalità di campionamento, i tempi di conservazione sono riportate sul sito www.lab-solution.it
In caso di subappalto delle prove il cliente verrà avvertito preventivamente e Lab Solution si assume la piena responsabilità del servizio erogato.

Data: _____ Firma del committente: _____

Parte riservata al laboratorio:

Data di ricevimento dei campioni:		Numero di ingresso:	
Data di accettazione:		Data di consegna prevista:	

Mod.	010	Foglio di ingresso
Rev.	03	Del 18.06.2018

LAB SOLUTION SRL
Sede Legale:
Via San Damiano,2 - 20122 MILANO (MI)
www.lab-solution.it
servizioclienti@lab-solution.it
Tel. (031) 881043 - Fax (031) 920646
CF. 07426750969 / P.IVA 07426750969
Sede operativa:
Via Tevere,37 - 22073 Fino Mornasco (CO)