ISOAMBIENTE Servizi per l'Ingegneria e l'Ambiente **Laboratorio per Grandezze Acustiche ed Accelerometriche**	**MODULO ORDINE**	ACCREDIA L'ENTE ITALIANO DI ACCREDITAMENTO **LAT N° 146**	
Modulo Ns. Rif. **MOT-Q**	**Servizio di Taratura Accreditata**	Rev. **12**	N° Fogli: **1 / 1**

ISOAMBIENTE S.r.l.
Sede Legale, amministrativa ed operativa: C.F. e P. IVA: **IT 01408100707**
Recapiti tel. e fax: **via India n.36/A - 86039 Termoli (CB)** **+39 0875 702542**
e-mail info@isoambiente.com
web site www.isoambiente.com

Con il presente modulo **si richiede** il servizio di taratura della strumentazione indicata con il rilascio dei Certificati accreditati ACCREDIA secondo la tabella di accreditamento, da effettuare presso il Laboratorio del **Centro LAT n. 146** di Isoambiente S.r.l.

SERVIZIO DI TARATURA

DATI RICHIEDENTE

RAGIONE SOCIALE _____ REF. _____

INDIRIZZO _____ CAP ☐☐☐☐☐ CITTÀ _____ PV. ☐☐

TEL. _____ FAX _____ @E-MAIL _____

C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ P.IVA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ASSOCIATO A: _____

Per trasmissione fattura elettronica: CODICE DESTINATARIO ☐☐☐☐☐☐☐ **e/o** PEC _____

DATI INTESTATARIO DEL CERTIFICATO (compilare se diverso dal richiedente)

RAGIONE SOCIALE _____ INDIRIZZO _____

CAP ☐☐☐☐☐ CITTÀ _____ PV. ☐☐ TEL. _____

STRUMENTAZIONE OGGETTO DEL SERVIZIO DI TARATURA

CODICE [1]	MARCA	MODELLO	MATRICOLA N°	Q.TA' N°	PREZZO [2]
☐☐☐	_____	_____	_____	☐☐	€ ☐☐.☐☐☐,☐☐
☐☐☐	_____	_____	_____	☐☐	€ ☐☐.☐☐☐,☐☐
☐☐☐	_____	_____	_____	☐☐	€ ☐☐.☐☐☐,☐☐
				TOTALE	€ ☐☐.☐☐☐,☐☐

☐ **OFFERTA DIRETTA DI ISOAMBIENTE S.R.L. – RIF.** _____

NOTA: [1] = scrivere il codice strumento indicato nel Listino Prezzi -- [2] = costo al netto di IVA

RICHIESTE ACCESSORIE

☐ **SERVIZIO TARATURA IN GIORNATA** [STG] *(Prenotazione del servizio € 10,00)*

☐ **SERVIZIO TARATURA URGENTE** [STU] *(Sovraprezzo del 10% su servizio taratura)*

☐ **AGGIORNAMENTO DATA** [AAD] *(Servizio per fonometri MCTC € 10,00)*

MODALITA' PAGAMENTO

☐ **RD** (*Contanti - A/B – CartaSi - Bancomat*)

☐ **BB** (*Bonifico Bancario*)

DATA ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

FIRMA E TIMBRO PER ACCETTAZIONE (*) _____

MODALITA' DI TRASPORTO

CONSEGNA E RITIRO DELLA STRUMENTAZIONE A CURA DEL RICHIEDENTE

☐ CONSEGNA PERSONALE / SPEDIZIONE CON CORRIERE [3] IN DATA ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ ORE ☐ 9,00 - ☐ 15,00

NOTA: [3] = barrare la voce che non interessa

INCARICATO DEL TRASPORTO / CORRIERE [4] _____ CELL. INCARICATO _____

NOTA: [4] = barrare la voce che non interessa

☐ RITIRO DELLA STRUMENTAZIONE TRAMITE: ☐ INCARICATO ☐ CORRIERE NOTA: _____

CONSEGNA E RITIRO DELLA STRUMENTAZIONE A CURA DI ISOAMBIENTE S.r.l.

Si autorizza la ditta Isoambiente S.r.l. ad effettuare per nostro conto la spedizione della strumentazione indicata con corriere espresso nei termini indicati in listino, sollevando la ditta Isoambiente S.r.l. da eventuali danni e/o furti causati durante il trasporto

☐ TRASPORTO **A/R** [C01] ☐ TRASPORTO **RITORNO** [C02] ☐ COLLO ASSICURATO PER UN VALORE DI € ☐☐.☐☐☐,☐☐ [C03]

DATA DISPONIBILITÀ: *(gg)* ☐☐ / *(mm)* ☐☐ ORARI APERTURA: *mattina* dalle ☐☐,☐☐ alle ☐☐,☐☐ *pomeriggio* dalle ☐☐,☐☐ alle ☐☐,☐☐

INDIRIZZO DI RITIRO / CONSEGNA [5] (compilare se diverso dal richiedente)

NOTA: [5] = barrare la voce che non interessa

RAGIONE SOCIALE _____ INDIRIZZO _____

CAP ☐☐☐☐☐ CITTÀ _____ PV. ☐☐ TEL. _____

NOTE

DATA ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

FIRMA E TIMBRO PER ACCETTAZIONE (*) _____

(*) ***Si accettano tutte le condizioni economiche e di erogazione della fornitura in essere citati nel Listino Prezzi (LPT) all'ultima revisione in vigore alla data odierna senza riserve. In caso di controversia la competenza è del Foro di Larino (CB).***