Modulo di richiesta analisi

Dati anagrafici del Cliente			
Azienda:	Restituzione del materiale avanzato:	Sì	No
Via:	Autorizzazione al taglio dei capi:	Sì	No
Cap/Città:	Anticipazione via mail del rapporto di prova:	Sì	No
Telefono:	Autorizzazione al trattamento dei dati personali (D.Lgs.196/2003):	Sì	No
Persona da contattare:	Data: Firma:		

Dati del campione da analizzare	
Articolo:	Disegno:
Variante:	Disposizione:
Composizione:	Linea:
Altezza utile:	Altezza totale:
Note:	

Analisi richieste

Codice	Descrizione dell'analisi	Note	Urgenza

Le date di consegna proposte dal cliente non costituiscono impegno da parte della SD LAB Como

Si accettano integralmente le condizioni di vendita previste dal listino in vigore e dagli accordi economici intercorsi tra le parti

Parte riservata al laboratorio	
Data ricevimento campioni:	Note:
Data accettazione campioni:	