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:	