

RICEVUTA DI CONSEGNA
SOSTANZE D'ABUSO

rev. 0.1 13 11 2023

CONSEGNA

- RdP N. _____ PROT. N. _____ DEL _____
- RdP N. _____ PROT. N. _____ DEL _____
- RdP N. _____ PROT. N. _____ DEL _____
- RdP N. _____ PROT. N. _____ DEL _____
- RdP N. _____ PROT. N. _____ DEL _____
- RdP N. _____ PROT. N. _____ DEL _____
- RdP N. _____ PROT. N. _____ DEL _____
- RdP N. _____ PROT. N. _____ DEL _____
- RdP N. _____ PROT. N. _____ DEL _____
- RdP N. _____ PROT. N. _____ DEL _____
- RdP N. _____ PROT. N. _____ DEL _____

Data _____ Firma del Consegnatario _____

RICEVUTA

La presente ricevuta deve essere inviata, debitamente compilata, anche via fax, entro 15 giorni dal ricevimento, oltre la quale si intende automaticamente accertata la consegna dei sopra elencati rapporti di prova

Da compilare a cura del ricevente:

- Consegna conforme**
- Consegna non conforme**

Motivo della non conformità _____

Data _____ Firma del Ricevente _____