



1. AZIENDA _____

situata in _____ Comune _____
(Indirizzo)

n°Tel _____ n°Fax _____ e-mail _____

Numero iscrizione alla CCIAA _____

Rappresentante legale _____ Codice fiscale/PIVA _____
(Cognome e Nome)

Responsabile Azienda _____
Se diverso dal rappresentante legale

Data: _____ Verbale N° _____ Valutatore/i: _____

2. SCOPO

- Analisi iniziale Analisi di mantenimento Analisi mirate Altro
(specificare)

3. RICONTRI DELL'ESAME

Quantità (n. Capolini) _____

Riferimenti catastali				N° di capolini prelevati	Codice campione (identificato dal lotto)
Comune	Foglio di Mappa (N°)	Particella Subparticella (N°)	Ha		

4. EVENTUALI OSSERVAZIONI DEL RESPONSABILE LEGALE DELL'AZIENDA

Firma del Valutatore/i:

Timbro dell'Azienda e firma del Responsabile legale
