

MODULO DI RICHIESTA ANALISI ACQUA DI POZZO - ANNO 2018 -

Richiedente:

Nome e Cognome	
Indirizzo (via e n° civico)	
Paese/Frazione	
Telefono	
Codice Fiscale (per fatturazione)	
Eventuale indirizzo mail (per invio in digitale dell'analisi e fattura)	

Eventuali comunicazioni integrative che si intendono segnalare (es. orari o giorni preferenziali ecc...):

Analisi richiesta:

- Analisi per potabilità chimica e microbiologica completa (100,00 €)**
(Colore, Odore, Temperatura, pH, Conducibilità, Ammoniaca, Nitriti, Nitrati, Cloruri, Solfati, Durezza totale, Residuo fisso, Ferro, Manganese, Arsenico, Carica Batterica a 22 e 36 °C, Coliformi Totali, Escherichia Coli, Enterococchi intestinali)
- Solo analisi Arsenico (30,00 €)**

Il pagamento dovrà essere effettuato direttamente al ns. tecnico al momento del prelievo.

Il costo comprende l'uscita e il campionamento da parte di un ns. tecnico (sarete contattati preventivamente per concordare data ed ora) e successivo invio mezzo posta/mail del rapporto di prova e fattura. Il presente modulo, compilato, può essere consegnato direttamente in comune oppure inviato per fax al n° 0376-664993 o per mail all'indirizzo info@savilab.it

FIRMA RICHIEDENTE
