

Il presente modulo deve essere inviato **via pec al seguente indirizzo:**

[amagretiidriche@legalmail.it](mailto:amagretiidriche@legalmail.it)

Per ogni tipo di informazione sulla compilazione del modulo sottostante  
contattare il personale del laboratorio: 0131/283687-691

### RICHIESTA ANALISI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_

### OPPURE

In qualità di \_\_\_\_\_

della Ditta/Ente \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

### CHIEDE UN PREVENTIVO DI ANALISI (barrare il tipo di analisi)

Pacchetto routine: pH, cloruri, nitrati, solfati, conduttività, durezza, ammonio, nitrito, torbidità, ferro, manganese, cromo, coliformi, escherichia coli, enterococchi, conteggio delle colonie a 22°C

Sottogruppo di parametri del pacchetto routine (indicare quali parametri):\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Modalità di pagamento: bonifico anticipato

IBAN

AMAG RETI IDRICHE

**IT29M050341040800000004161**

Allegare Copia di un documento d'identità