

CENTRO ENOCHIMICO BARBERA

MODELLO RICEZIONE CAMPIONI E RICHIESTA ANALISI

*Spett.le Centro Enochimico Barbera s.r.l.
Via CB2 n. 1
91021 Campobello di Mazara (TP)*

1) Il Laboratorio riceve i campioni da _____ in riferimento alla convenzione esistente con il cliente.

Il Sottoscritto _____ per conto dell'azienda _____
richiede al laboratorio l'esecuzione di quanto segue:

2) **a** - Il cliente delega il laboratorio alla scelta delle prove da eseguire, alle condizioni indicate nel listino prezzi, nell'informativa cliente e ai metodi di analisi di cui ha preso visione (vedi riquadro analisi);

b - Il cliente richiede l'esecuzione delle prove indicate in etichetta del campione, secondo le condizioni indicate nel listino prezzi, nell'informativa cliente e metodi di analisi di cui ha preso visione (vedi riquadro analisi);

c - Il cliente accetta di eseguire le prove in subappalto, alle condizioni indicate nel listino prezzi (vedi riquadro analisi);

Riquadro analisi

Analisi - Vino	Nr. Campioni		Nr. Campioni
<input type="checkbox"/> Titolo Alcolometrico Volumico		Analisi - Acqua	
<input type="checkbox"/> Titolo Alcolometrico Volumico Totale		<input type="checkbox"/> Echerichia Coli	
<input type="checkbox"/> Anidride Solforosa Totale OIV MA AS323 04A2		<input type="checkbox"/> Batteri Coliformi	
<input type="checkbox"/> Anidride Solforosa Totale OIV MA AS323 04B		<input type="checkbox"/> Conducibilità	
<input type="checkbox"/> Anidride Solforosa Libera OIV MA AS323 04A1		<input type="checkbox"/> Ph	
<input type="checkbox"/> Anidride Solforosa Libera OIV MA AS323 04B		<input type="checkbox"/> Durezza	
<input type="checkbox"/> Acidità Volatile		<input type="checkbox"/> Nitrati	
<input type="checkbox"/> Acidità Totale			
<input type="checkbox"/> Acidità Fissa			
<input type="checkbox"/> Densità Relativa 20 °C			
<input type="checkbox"/> Massa Volumica a 20°C		Analisi - Superfici	
<input type="checkbox"/> pH		<input type="checkbox"/> Microrganismi a 30°C	
<input type="checkbox"/> Estratto Secco Totale			
<input type="checkbox"/> Estratto non riduttore (escluso saccarosio)		Analisi - Mosto	
<input type="checkbox"/> Acido Sorbico		<input type="checkbox"/> Titolo Alcolometrico Volumico	
<input type="checkbox"/> Sostanze Riducenti		<input type="checkbox"/> Anidride Solforosa Totale OIV MA AS323 04A2	
<input type="checkbox"/> Ceneri		<input type="checkbox"/> Anidride Solforosa Totale OIV MA AS323 04B	
		<input type="checkbox"/> Anidride Solforosa Libera OIV MA AS323 04A1	
		<input type="checkbox"/> Anidride Solforosa Libera OIV MA AS323 04B	
		<input type="checkbox"/> Acidità Totale	
Analisi - Olio		<input type="checkbox"/> Densità Relativa 20 °C	
<input type="checkbox"/> Acidità		<input type="checkbox"/> Massa Volumica a 20°C	
<input type="checkbox"/> Numeri di Perossidi		<input type="checkbox"/> Sostanze Riducenti	

Altro : _____

Il laboratorio si riserva di far effettuare prove per le quali è momentaneamente impossibilitato presso laboratori accreditati; tale indicazione comparirà sul Rapporto di Prova. I Rapporti di prova e le registrazioni sono conservati presso il laboratorio per almeno 10 anni.

I campioni sono a disposizione del cliente per 7 giorni dalla consegna del Rapporto di Prova.

I risultati verranno consegnati : in giornata , entro 10 giorni , oltre 10 giorni , dalla ricezione del campione.

DATA _____

FIRMA _____

FIRMA PER SUBAPPALTO _____

Con la firma sovrastante il cliente dichiara espressamente di aver esaminato il listino prezzi con i relativi metodi di prova e l'informativa al cliente e di accettare il subappalto delle prove se previsto