

**LND SERVIZI S.r.l.**  
**Laboratorio**  
**Settore Attestazioni**  
**Erba Artificiale**

**Modulo di richiesta**  
**Attestazione del Sistema di incollaggio**

**NB: Il presente modulo se non compilato integralmente non verrà preso in considerazione, se la procedura non sarà seguita come indicato il prodotto non sarà accettato per l'attestazione.**  
**BARRARE I CAMPI BIANCHI NON COMPILATI**

Data di trasmissione della richiesta:

	PRODOTTO PRESENTATO PER L'ATTESTAZIONE
Nome commerciale univoco del prodotto (colla + banda)	
Codice univoco del prodotto	
Produttore del manto utilizzato per i test	
Nome commerciale del manto utilizzato per i test	
Tipologia del manto utilizzato per i test	<input type="checkbox"/> monofilo <input type="checkbox"/> fibrillato <input type="checkbox"/> mix
Tipo di spalmatura utilizzata	

	RICHIEDENTE L'ATTESTAZIONE
Ragione sociale completa	
Indirizzo	
C.a.p.	
Città	
Provincia	
Nazione	
Contatto di riferimento	
e-mail di riferimento	
Recapito telefonico	

**A. IDENTIFICAZIONE DEL SISTEMA**

**A.1. IDENTIFICAZIONE DELLA COLLA**

	PRODUTTORE DELLA COLLA
Ragione sociale completa	
Nazione	
Nome commerciale univoco del prodotto	
Codice univoco del prodotto	
Natura del prodotto	
Colore del prodotto	
Tipologia (mono o bi componente)	
Quantità a metro lineare in gr.	

**A.2. IDENTIFICAZIONE DELLA BANDA DI INCOLLAGGIO**

	PRODUTTORE DELLA BANDA DI INCOLLAGGIO
Ragione sociale completa	
Nazione	
Nome commerciale univoco del prodotto	
Codice univoco del prodotto	
Natura del prodotto	
Spessore della banda in $\mu\text{m}$ .	
Peso al metro quadrato della banda in gr.	
Larghezza della banda in mm.	

**A.3. IDENTIFICAZIONE DEL PRIMARIO**

	PRODUTTORE DEL PRIMARIO
Ragione sociale completa	
Nazione	
Nome commerciale univoco del prodotto	
Codice univoco del prodotto	
Natura del prodotto	
Spessore del solo primario tal quale ( $\mu\text{m}$ .)	
Peso al $\text{m}^2$ (gr.) del solo primario tal quale	
Tipo di spalmatura	

**A.4. IDENTIFICAZIONE DELLA SPLMATURA**

	<b>PRODUTTORE DELLA SPALMATURA</b>
Ragione sociale completa	
Nazione	
Nome commerciale univoco del prodotto	
Natura del prodotto	

Nominativo e firma del Responsabile  
e timbro della Società Richiedente

**(N.B. spedire il documento in formato PDF)**

---

Unitamente al modulo di richiesta attestazione, deve essere inviata copia della ricevuta contabile del bonifico bancario a favore di LND Servizi srl, da effettuarsi secondo la seguente specifica :

**Sistema di incollaggio € 350,00 + IVA di Legge;**

Alla ricezione del bonifico l'ufficio amministrativo provvederà ad emettere regolare fattura.

Codice IBAN: IT40 W056 9603 2260 0000 2450 X63