

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

Modulo di richiesta
Attestazione della Membrana impermeabile
per il drenaggio orizzontale

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	
Codice univoco del prodotto	

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 PRODOTTO

A.1. IDENTIFICAZIONE DELLA MEMBRANA

	PRODUTTORE DELLA MEMBRANA
Ragione sociale completa	
Nazione	
Nome commerciale univoco del prodotto	
Codice univoco del prodotto	
Natura del prodotto	

MEMBRANA	DICHIARATO
Natura chimica del prodotto	
Spessore del prodotto (µm.)	
Peso al m ² (gr.)	
Natura della spalmatura impermeabilizzante	

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 L.N.D. Servizi S.r.l., da effettuarsi secondo la seguente specifica:

Membrana Impermeabile per il drenaggio orizzontale € 250,00 + Iva di Legge;

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

Codice IBAN: IT40 W056 9603 2260 0000 2450 X63
