TERRA S.n.c.
Via comunale Vittorio Veneto 48,
06055 Papiano (PG)
Tel 075.8795142 – 075.9696716
fax 075.7823018
info@laboratoriogeotecnico.it
P.I. 02333740542

Riservato al laboratorio

Prot. Accettazione n° _____

Il sottoscritto _____ in qualità di _____

con sede in via _____ n° _____ città _____ tel _____

INVIA

a codesto laboratorio i sottoelencati campioni provenienti dal cantiere:

_____

località _____ comune di _____ provincia _____

committente _____ prelevati dalla ditta _____

per sottoporli alle prove di seguito elencate:

PROVE DI LABORATORIO SUI TERRENI										
Nome sondaggio										
Nome campione										
Data prelievo										
Profondità (da ….. metri → a ….. metri)										
Indisturbato (I) – Rimaneggiato (R)										
Contenuto d'acqua										
Massa volumica naturale										
Peso specifico										
Analisi granulometrica per setacciatura										
Analisi granulometrica per sedimentazione										
Limiti di consistenza (LL – LP)										
Limite di ritiro (LR)										
Determinazione del valore di Blu Di Metilene										
Prova di compressione edometrica										
Prova di taglio diretto										
Prova di taglio residuo										
Prova di compressione semplice ELL										
Prova di compr. triassiale UU										
Prova di compr. triassiale CU										
Prova di compr. triassiale CD										
Prova di compattazione PROCTOR Stand.										
Prova di compattazione PROCTOR Mod.										
Classificazione stradale										
Prova CBR										
Prova di permeabilità a carico costante										
Prova di permeabilità a carico variabile										
Prova di permeabilità in edometro										
Prova di rigonfiamento a volume costante										
Prova di rigonfiamento a pressione costante										
Determinazione del Consumo Iniziale di Calce										
Determinazione del Ph										
Contenuto in Sostanza Organica										

La fattura dovrà essere intestata a: _____

via _____ CAP _____ città _____ provincia _____

C.F./P.IVA _____ tel _____

Banca d'appoggio _____ IBAN _____

Firma del richiedente _____ Per accettazione _____