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

Modulo di richiesta
Attestazione del Sottotappeto Elastico

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 SISTEMA

A.1. IDENTIFICAZIONE DEL SOTTOTAPPETO

	PRODUTTORE DEL SOTTOTAPPETO ELASTICO
Ragione sociale completa	
Nazione	
Nome commerciale univoco del prodotto	
Codice univoco del prodotto	
Tipologia del prodotto (schiuma, agglomerato, colato in sito, piastre ecc.)	
Colore del prodotto	
Natura chimica del sottotappeto	
Spessore del sottotappeto (mm.)	
Peso al m ² (gr.)	
Assorbimento dello shock (%)	
Deformazione verticale (mm.)	
Tipo (rotoli, colato in sito)	
Tipo di drenaggio (Vert. Oriz. Entrambi)	

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:

Sottotappeto elastico € 700,00 + Iva di Legge;

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

Codice IBAN: IT40 W056 9603 2260 0000 2450 X63