

# MODULO RICHIESTA ANALISI DIFETTOSITÀ

codice accettazione

LABORATORIO DI PROVA

**CENTRO TESSILE SERICO**

le parti grigie/ombreggiate sono riservate al Centro Tessile Serico

AZIENDA: \_\_\_\_\_ PERSONA DA CONTATTARE: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

Descrizione dettagliata della difettosità e (se applicabile) ciclo di lavorazione \_\_\_\_\_

Scopo dell'analisi \_\_\_\_\_

Rapporto di Prova <sup>1</sup>	descrizione campione	prova da eseguire	
		codice	prova e norma <sup>6</sup>
<b>- 001</b>	articolo <sup>2</sup> : _____		
	composizione <sup>3</sup> _____		
	tipologia <sup>4</sup> : _____		
	uso <sup>5</sup> : _____		
	Tipo di difetto: _____		
	Note: _____		
<b>- 002</b>	articolo <sup>1</sup> : _____		
	composizione <sup>2</sup> _____		
	tipologia <sup>3</sup> : _____		
	uso <sup>4</sup> : _____		
	Tipo di difetto: _____		
	Note: _____		

1) salvo diverse indicazioni/accordi con il Cliente il Laboratorio emetterà un Rapporto di Prova per ciascun campione consegnato; 2) nome/codice dell'articolo; 3) indicare la composizione fibrosa in percentuale; 4) natura del campione (fibra, filato, tessuto, capo confezionato, ecc.) e stato di lavorazione (greggio, purgato, tinto in filo, tinto in pezza, pronto stampa, stampato in applicazione, stampato in corrosione, finito, ecc.); 5) destinazione d'uso (abbigliamento, accessori, arredamento, biancheria, ecc.); 6) indicare il titolo e/o il metodo di prova di riferimento.

**N.B.: IN CASO DI RICHIESTA DI RESTITUZIONE DEL CAMPIONE RESIDUO LE SPESE DI CONSEGNA SONO A CARICO DEL CLIENTE COMMITTENTE. SE NON ESPRESSAMENTE RICHIESTO, IL CAMPIONE VERRÀ ARCHIVIATO E DOPO 1 ANNO DISTRUTTO.**

**IL CAMPIONE SOTTOPOSTO A PROVA È FORNITO DAL COMMITTENTE CHE ESEGUE IL CAMPIONAMENTO SOTTO LA PROPRIA ESCLUSIVA RESPONSABILITÀ. I RISULTATI CONTENUTI NEI RAPPORTI DI PROVA DEL CENTRO TESSILE SERICO SI RIFERISCONO ESCLUSIVAMENTE AI CAMPIONI ESAMINATI E NON SI ESTENDONO PERTANTO AL LOTTO DAL QUALE SONO STATI PRELEVATI DAL COMMITTENTE.**

<b>Autorizzazione al taglio:</b> (se non specificato, il taglio si intende autorizzato)  si                      no	<b>Indicare dritto d'uso e/o lato da esaminare</b> _____ _____	<b>Richiesta restituzione di:</b> <b>nessuna restituzione</b> <b>provette testate</b> (solidità colore, invecchiamenti, prove di usura) <b>campione residuo</b> (spese spedizione a carico del Committente)

**Numero totale di campioni** (compresi quelli scritti sul retro del modulo): \_\_\_\_\_

SI ACCETTANO INTEGRALMENTE LE "CONDIZIONI DI FORNITURA" RIPORTATE NELLE OFFERTE O NEL SITO WEB <https://www.textilecomo.com/Servizi/Prove-di-laboratorio> nella sezione DOWNLOADS

Data: \_\_\_\_\_ Firma dell'Azienda \_\_\_\_\_

<b>Data e ora ricevimento campioni:</b>	<b>Esito accettazione campione / note</b> <input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme _____	
<b>Data di accettazione richiesta:</b>	<b>Sigla referente interno:</b>	
<b>Prot. n°</b>	<b>Data consegna prevista RdP:</b>	<b>Sigla SL:</b>

