

**TEST REQUEST FORM**

<b>Dati cliente</b>	<b>Dati per fatturazione</b>
Azienda:	Azienda:
Indirizzo:	Indirizzo:
P. IVA/C.F. dell'azienda:	P. IVA/C.F. dell'azienda:
Cap/Città:	Cap/Città:
Telefono:	Telefono:
Nome, Recapito della persona di riferimento:	Nome, Recapito della persona di riferimento:
	Codice SDI:
E-mail per invio RdP:	Referente amministrativo:
	E-mail per invio fattura:

<b>Disposizioni del cliente</b>
Restituzione del materiale avanzato:    SI    NO
Autorizzazione al taglio dei capi:        SI    NO
Rif. Offerta economica nr.:                    SI    NO
<input type="checkbox"/> <b>Servizio regolare</b> (5-7 giorni lavorativi) <input type="checkbox"/> <b>Servizio rush</b> (3 giorni lavorativi) <input type="checkbox"/> <b>Servizio Regolare GB CMA</b> (7 giorni lavorativi)

<b>Dati del campione da analizzare</b>	
Descrizione Articolo:	
Codice Articolo:	
Colore:	
Composizione dichiarata:	<input type="checkbox"/> Campionario <input type="checkbox"/> Produzione
Stagione:	
Evento:	
Linea:	
Divisione:	Titolo/Peso:
Fornitore:	

<b>Dati del campione da analizzare</b>	
Brand:	
Ordine N.:	
Lato da sottoporre a prova: <input type="checkbox"/> diritto <input type="checkbox"/> rovescio <i>(Indicare sul tessuto)</i>	
Destinazione d'uso:	
Etichettatura di manutenzione	

<b>Test richiesti (indicare pacchetti di riferimento se presenti in offerta)</b>	<b>Norme di riferimento</b>

<b>NOTE</b>
<b>In mancanza di precise indicazioni circa i metodi da applicare nelle prove, il Laboratorio adotterà i metodi ritenuti più opportuni in relazione alla tipologia e all'utilizzo finale dei campioni presentati.</b>

**Test richiesti da:** .....

**Data:** ..... **Ora:** ..... **Firma del committente:** .....