

MODULO DI TRASPORTO

Compilare in stampatello maiuscolo

LUOGO DI ORIGINE/PROVENIENZA:

Data (gg/mm/aaaa)

____/____/____

Numero di campioni

Modalità di trasporto

CODICI DEI CAMPIONI

INCOLLARE LE ETICHETTE RECANTI I CODICI DEI KIT
DI PRELIEVO ENTRO L'AREA TRATTEGIATA

BORSA

Data di apposizione sigillo
(gg/mm/aaaa)

____/____/____

Ora di apposizione sigillo

____ : ____

Numero del sigillo

NOME E FIRMA DI CHI ESEGUE IL PRELIEVO

DA COMPILARE ALL'ARRIVO IN LABORATORIO

Data di arrivo al laboratorio
(gg/mm/aaaa)

____/____/____

Ora di arrivo al laboratorio

____ : ____

Numero del sigillo

Borsa sigillata

Sì
No

Commenti/Note

NOME E FIRMA DI CHI ACCETTA I CAMPIONI