

DATA:

RICHIESTA:

CODICE CAMPIONE:

**SCHEMA DI ACCOMPAGNAMENTO CAMPIONE – PIANTE** (MD001 REV.9 del 12.09.24)

Azienda: ..... Riferimento: .....  
Telefono: ..... E-mail: .....

Specie campionata: .....  
Tipologia \ Variet : .....

Sintomi: .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
% di piante colpite: .....  
Distribuzione delle piante colpite: .....

Note: .....  
.....

**PER I NUOVI CLIENTI: DATI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA**

Ragione sociale: .....  
Indirizzo: .....  
Citt  .....  
CAP ..... Telefono .....  
P. IVA: ..... C. F.: .....  
Codice SDI : .....  
E-mail amministrazione: .....

Spazio riservato al laboratorio  
.....  
.....  
.....