

Șefului interimar din cadrul SCÎL al I.P.”
„Oficiul Amenajarea
Teritoriului, Urbanism, Construcții și Locuințe”
Dna. Maței Maria

Cerere pentru efectuarea încercărilor de laborator Nr. ___ din _____

Denumirea companiei: _____

Adresa juridică: _____

Telefon/fax/mobil: _____

Vă rugăm de a realiza serviciul pentru încercarea produsului după următoarele metode de încercări conform domeniul de acreditare:

Denumirea produs	Tipul stratului	Tipul mixturii asfaltice	Liant	Indicativul DN la metodele de încercări
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/> Alegerea componentelor mixturilor asfaltice	<input type="checkbox"/> Rulare (uzură)	<input type="checkbox"/> MAS 11,2 <input type="checkbox"/> MAS 16 <input type="checkbox"/> BA 8 <input type="checkbox"/> BAPC 8 <input type="checkbox"/> BA 11,2 <input type="checkbox"/> BAPC 11,2 <input type="checkbox"/> BA 16 <input type="checkbox"/> BAPC 16 <input type="checkbox"/> MAP 16	Bitum rutier <input type="checkbox"/> 35/50 <input type="checkbox"/> 50/70 <input type="checkbox"/> 70/100 Bitum modificat cu polimeri <input type="checkbox"/> 25/55 <input type="checkbox"/> 45/80 <input type="checkbox"/> 40/100	<input type="checkbox"/> CP D.02.25:2021
		<input type="checkbox"/> Legătură (binder)		
Cerințe				
<input type="checkbox"/> Încercări pentru			<input type="checkbox"/> certificare produs <input type="checkbox"/> evaluare periodică <input type="checkbox"/> periodice <input type="checkbox"/> expertiza tehnică <input type="checkbox"/> pentru agrement tehnic <input type="checkbox"/> încercări inițiale de tip	
<input type="checkbox"/> Metoda			<input type="checkbox"/> fizico-mecanice <input type="checkbox"/> distructivă <input type="checkbox"/> nedistructivă	
<input type="checkbox"/> Declarație referitoare la incertitudinea de măsurare			<input type="checkbox"/> aplicabil <input type="checkbox"/> neaplicabil	
<input type="checkbox"/> Termenul stabilit pentru eliberarea rezultatelor			<input type="checkbox"/> ___ zile	
<input type="checkbox"/> Discuții cu clienții	<input type="checkbox"/> fără de modificări <input type="checkbox"/> modificări:			
<input type="checkbox"/> Declarație de conformitate	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu			
<input type="checkbox"/> Document normativ pentru Cerința tehnică:				
<input type="checkbox"/> Mostra de control			<input type="checkbox"/>	

solicitantul: _____
(semnătura)

« ___ » _____ 2024

Analiza cererii

<input type="checkbox"/>	SCÎL al I.P.”Oficiul Amenajarea Teritoriului, Urbanism, Construcții și Locuințe” <i>deține</i>	<input type="checkbox"/> resurse umane apte pentru efectuarea încercărilor <input type="checkbox"/> echipament necesar pentru efectuarea încercărilor <input type="checkbox"/> temperatură necesară de lucru
--------------------------	---	--

Specialistul responsabil de efectuarea încercărilor:

Șeful interimar SCÎL: _____
(semnătura)

« ___ » _____ 2024



ACT de prelevare a mostrelor Nr. ____ din _____

Denumirea companiei _____

Obiectul _____

Adresa obiectului _____

Scopul prelevării _____

Furnizor/sudor/cariera _____

Prelevarea conform DN _____

Locul prelevării _____

Condițiile de prelevare _____

Responsabil de prelevarea mostrelor _____

În prezența reprezentantul **SCÎL** _____

Denumirea produsului	Ambalaj	U/M	Cantitatea prelevată	Termenul de valabilitate (după caz)

Data: _____

Semnătura reprezentantului firmei: _____

Semnătura reprezentantului **SCÎL al I.P.** „Oficiul Amenajarea Teritoriului, Urbanism, Construcții și Locuințe”

Data: _____

Semnătura: _____