|  |
| --- |
| LABORATORIO: |
| Ubicazione | Subconsegnatario |
|  |  |
| Assistenti tecnici |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Descrizione attrezzatura | foto |
|  |
| Codice inventario |
|  |
| Descrizione stato |
|  buono |  da revisionare |  non funzionante |

 Firma subconsegnatario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Verificatore:  |
| Data revisione | Stato  |
|  |  |

 Firma verificatore:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_