|  |  |
| --- | --- |
| 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_