

RICHIESTA DI OFFERTA PER VERIFICA PERIODICA

Art 13 del D.P.R. 162/99 s.m.i.

DATI DEL RICHIEDENTE

NOME* _____

COGNOME* _____

IN QUALITA' DI* _____

INDIRIZZO* _____

COMUNE* _____

PROVINCIA* e CAP* _____

TELEFONO* _____

FAX _____

CELL. _____

E-MAIL _____

(*) I Campi contrassegnati sono obbligatori

CHIEDE A ICT GENESIA SRL UN' OFFERTA PER L' INCARICO DI : **VERIFICA PERIODICA (art. 13 D.P.R. 162/99 e s.m.i.)****DATI IMPIANTO**

Denominazione* : _____

Indirizzo* : _____

Città , Prov. , Cap* : _____

N° Impianti* : _____

N° di fabbrica e N° Matricola : _____

Ditta Manutentrice* : _____

Data di ultima verifica* : _____

(*) I Campi contrassegnati sono obbligatori

DATA _____

FIRMA _____