

RICHIESTA DI SOPRALLUOGO

DATI ANAGRAFICI

NOME :

COGNOME :

CODICE FISCALE :

NUMERO TELEFONICO :

EMAIL :

INDIRIZZO DI RESIDENZA :

PROFESSIONE :

INFORMAZIONI PRINCIPALI

INDIRIZZO DEL SOPRALLUOGO :

BREVE DESCRIZIONE DEL MOTIVO DEL SOPRALLUOGO :

BUDGET STIMATO PER L'OPERA DA REALIZZARE :

POSSIBILE DATA E ORA DEL SOPRALLUOGO* :

(* Inserire una data indicativa da concordare successivamente

COSTI**

FINO A 30KM : 200 €

30-150KM : 300 €

OLTRE 150KM : da concordare telefonicamente

(**) METODI DI PAGAMENTO :

- PAGAMENTO IN CONTANTI IN SEDE DI SOPRALLUOGO CON SUCCESSIVA EMISSIONE FATTURA

- BONIFICO BANCARIO ANTICIPATO

IT74C053877750000002184485 (BPER)