

RICHIESTA DI PREVENTIVO NOLEGGIO BAGNI CHIMICI

DENOMINAZIONE SOCIETA' / ENTE _____

INDIRIZZO DELLA SOCIETA'/ENTE _____

LOCALITA' _____ - CAP _____

C.F. _____ - P.IVA _____

TEL. UFFICIO _____ FAX _____ CELL _____

E-MAIL _____

NUMERO BAGNI RICHIESTI : (_____ NORMALI) (_____ DISABILI)

PERIODO DI EFFETTIVA LOCAZIONE : DAL _____ AL _____

ESATTO INDIRIZZO DI LOCAZIONE _____

RESPONSABILE IN LOCO nominativo _____ - cell _____ - _____

CAUSALE NOLEGGIO (es. fiera, festa....) _____

NUMERO DI PULIZIE RICHIESTE DURANTE IL NOLEGGIO:

nessuna giornaliera altro _____

Data.....

Il richiedente (senza obbligo di impegno)

Nome e Cognome in stampatello
