



Cancelli Automatici

**VIA MAGENTA, 77
20017 RHO – MI –**

**TEL. 02 . 93 99 80 1
FAX 02 . 93 99 80 34**



RICHIESTA INTERVENTO TECNICO

NOME E COGNOME :

INDIRIZZO :

N°

CITTA' :

PROV :

CAP :

TEL :

ALTRO RECAPITO :

AMMINISTRATORE :

RICHIEDO INTERVENTO SU (ES: CANCELLO BATTENTE, TVCC, BASCULANTE, ECC) :

IMPIANTO DI NS. PROPRIETA'

IMPIANTO NON DI NS. PROPRIETA'

DESCRIZIONE PROBLEMA :

PERSONA DI RIFERIMENTO SUL POSTO :

SIG.

TEL.

DATA _____

FIRMA _____